

Директору ФГБУ ЦР (для детей с нарушением слуха) МЗ РФ

СУХИНИНУ М.В.

от \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.),

дата рождения \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (дд/мм/гггг),

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (дд/мм/гггг),

\_\_\_\_\_ (наименование организации, выдавшей документ)

Контактный телефон: 8 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на рассмотрение врачебной комиссии ФГБУ ЦР (для детей с нарушением слуха) МЗ РФ документы \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) для замены речевого процессора.

Настоящим подтверждаю, что операция была произведена:

<p>1 Операция на ПРАВОЕ ухо _____ (укажите мед. учреждение, где была проведена операция)</p> <p>2 Дата операции ___/___/_____ (дд/мм/гггг)</p> <p>3 Дата I подключения РП ___/___/_____ (дд/мм/гггг)</p> <p>4 Производитель РП (<u>подчеркните</u> только один пункт):</p> <p><b>а) Cochlear</b> (цвет – только бежевый)</p> <p><b>б) Advanced Bionics</b> (цвет – только бежевый) укажите желаемую модель РП (<u>подчеркните</u> только один вариант): - Harmony - Neptune - Naida</p> <p><b>в) Neurolec</b> (укажите желаемый цвет РП (<u>подчеркните</u> только один вариант): - бежевый - черный</p> <p><b>г) Medel</b> (укажите желаемый цвет РП (<u>подчеркните</u> только один вариант): - бежевый - черный</p> <p>5 Промежуточная замена РП (<u>подчеркните</u> только один вариант):</p> <p>а) не проводилась</p> <p>б) проводилась ___/___/_____ (дд/мм/гггг) (укажите дату I подключения замены)</p>	<p>1 Операция на ЛЕВОЕ ухо _____ (укажите мед. учреждение, где была проведена операция)</p> <p>2 Дата операции ___/___/_____ (дд/мм/гггг)</p> <p>3 Дата I подключения РП ___/___/_____ (дд/мм/гггг)</p> <p>4 Производитель РП (<u>подчеркните</u> только один пункт):</p> <p><b>а) Cochlear</b> (цвет – только бежевый)</p> <p><b>б) Advanced Bionics</b> (цвет – только бежевый) укажите желаемую модель РП (<u>подчеркните</u> только один вариант): - Harmony - Neptune - Naida</p> <p><b>в) Neurolec</b> (укажите желаемый цвет РП (<u>подчеркните</u> только один вариант): - бежевый - черный</p> <p><b>г) Medel</b> (укажите желаемый цвет РП (<u>подчеркните</u> только один вариант): - бежевый - черный</p> <p>5 Промежуточная замена РП (<u>подчеркните</u> только один вариант):</p> <p>а) не проводилась</p> <p>б) проводилась ___/___/_____ (дд/мм/гггг) (укажите дату I подключения замены)</p>
---	--

О том, что замена производится через 5 лет после даты **первого подключения** (или промежуточной замены) используемого в настоящее время процессора, а также о наступлении административной ответственности за предоставление недостоверной информации, предупрежден/а.

Дата \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (дд/мм/гггг)

\_\_\_\_\_ Подпись/Ф.И.О.