

**Приказ Министерства здравоохранения Амурской области
от 6 февраля 2012 г. N 92**

**"Об утверждении формы справки о наличии медицинских показаний к получению
протезно-ортопедической помощи"**

Во исполнении [Порядка](#) оказания протезно-ортопедической помощи гражданам, не имеющим группу инвалидности, но по медицинским показаниям, нуждающимся в оказании протезно-ортопедической помощи, утвержденного [постановлением](#) Правительства Амурской области от 28.12.2011 N 966

Приказываю:

1. Утвердить прилагаемую форму справки о наличии медицинских показаний к получению протезно-ортопедической помощи (далее - справки) для предоставления в органы социальной защиты населения ([приложение](#)).

2. Установить срок действия утвержденной справки 1 год с момента выдачи.

3. Руководителям учреждений здравоохранения области обеспечить комиссией справок в соответствии с формой, утвержденной настоящим приказом.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя министра М.П. Гулевич.

Заместитель председателя Правительства области,
исполняющий обязанности министра здравоохранения области

Н.Л. Тезиков

Приложение
к приказу
министерства здравоохранения
Амурской области
от 6 февраля 2012 г. N 92

(наименование учреждения)

(адрес)

СПРАВКА N _____
о наличии медицинских показаний к получению
протезно-ортопедической помощи
(для предоставления в органы социальной защиты населения)

1. Выдана _____
(Фамилия) (имя) (отчество)

2. Дата рождения _____
(число) (месяц) (год)

3. Адрес _____
(адрес постоянного места проживания)

4. Диагноз _____
(код МКД-10)

5. Заключение о нуждаемости в протезно-ортопедической помощи

6. Дата выдачи " __ " _____ 20__ года
(справка действительна в течение года)

Председатель ВК _____
(ФИО) (подпись)

Член ВК _____
(ФИО) (подпись)

Член ВК _____
(ФИО) (подпись)

МП