

Кресло-коляска с ручным приводом для больных ДЦП прогулочная, в том числе для детей-инвалидов: 1 шт.	до достижения возраста 18 лет	Минсоцзащиты УР	
Кресло-коляска с ручным приводом для больных ДЦП прогулочная, в том числе для детей-инвалидов: 1 шт.	до достижения возраста 18 лет	Минсоцзащиты УР	
Тележки для детей-инвалидов Удмуртии	до достижения возраста 18 лет	Минсоцзащиты УР	
Спец. ортопедическая обувь на утолщенной подошве: 2 пар.	до достижения возраста 18 лет	Минсоцзащиты УР	
Ходунки на колесах: 1 шт.	до достижения возраста 18 лет	Минсоцзащиты УР	
Подгузники для детей: 2 шт./Впитывающие простыни (пеленки): 2 шт.	до достижения возраста 18 лет	Минсоцзащиты УР	
Туттор на всю руку: 1 шт.	до достижения возраста 18 лет	Минсоцзащиты УР	
Кресло-коляска с ручным приводом для больных ДЦП комбинетная, в том числе для детей-инвалидов: 1 шт.	до достижения возраста 18 лет	Минсоцзащиты УР	
Одеж. отводящие для нижних конечностей (абдуцирующие): 1 шт.	до достижения возраста 18 лет	Минсоцзащиты УР	


Примечание.

Во всех таблицах в графах, где указывается срок проведения реабилитационных мероприятий, по соответствующим позициям указываются даты начала и окончания проведения реабилитационного мероприятия либо делается запись "до достижения возраста 18 лет".

в графах, где указывается исполнитель проведения реабилитационных мероприятий, по соответствующим позициям указывается исполнитель проведения реабилитационного мероприятия (исполнительный орган Фонда социального страхования Российской Федерации, территориальный орган социальной защиты населения, государственные учреждения службы занятости населения субъектов Российской Федерации, работодатели; территориальные органы управления здравоохранением, образованием; медицинские, образовательные, реабилитационные организации либо сам инвалид);

в графах, содержащих отметку о выполнении или невыполнении реабилитационных мероприятий, по соответствующим позициям делается запись "выполнено" или "не выполнено" указанной в качестве исполнителя организацией, которая заверяется подписью ответственного лица этой организации и печатью.

С содержанием ИПР ребенка-инвалида согласен



 (подпись инвалида или его законного представителя (нужное подчеркнуть))

Шенникова М.А.
 (расшифровка подписи)

Руководитель федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы


 подпись

Г.В. Сидуляк
 (расшифровка подписи)


 Подари ЗАВТРА!
 детям-инвалидам Удмуртии