

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
о постановке на учет по обеспечению техническими средствами  
реабилитации, протезами, протезно-ортопедическими изделиями

№ \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Уважаемый (ая)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. инвалида, ветерана)

Вы поставлены на учет в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование исполнительного органа Фонда социального  
страхования Российской Федерации)

для обеспечения (получения, изготовления, замены) (нужное  
подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(наименование технического средства реабилитации,  
протеза, протезно-ортопедического изделия)

Основание (указываются реквизиты документа, на основании  
которого

инвалиду, ветерану выдано уведомление):

индивидуальная программа реабилитации № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

заключение врачебной комиссии медицинской организации,

оказывающей лечебно-профилактическую помощь,

№ \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Ваш регистрационный номер по постановке на учет \_\_\_\_\_

от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Справки по телефону: \_\_\_\_\_

Должность ответственного  
лица исполнительного органа  
Фонда социального  
страхования Российской  
Федерации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

М.П.