

Հավելված N 5
ՀՀ կառավարության 2021 թվականի
օգոստոսի 27-ի N 1406 - Ն որոշման

«Հավելված N 5
ՀՀ կառավարության 2015 թվականի
սեպտեմբերի 10-ի N 1035 - Ն որոշման

Տ Ե Ղ Ե Կ Ա Ն Ք N

ԱԶԱԿՑՈՂ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ԵՐԱՇԽԱՎՈՐՈՒԹՅԱՆ ՄԱՍԻՆ

Տեղեկանքը տալու ամսաթիվը _____ Տեղեկանքի գործողության (ուժի մեջ գտնվելու)
ժամկետը _____
Շահառուի
ազգանունը _____ անունը _____ հայրանունը _____ սեռը _____

Շահառուի հանրային ծառայությունների համարանիշը (սոցիալական քարտի N -ը)

Շահառուի ծննդյան ամսաթիվը, ամիսը, տարեթիվը _____
Շահառուի հաշվառման կամ փաստացի բնակության վայրն ընդգծել / հեռախոսահամարը

Հաշմանդամության խումբը կամ «հաշմանդամ երեխա» կարգավիճակը

Հաշմանդամության ժամկետը և պատճառական կապը

ԵՐԱՇԽԱՎՈՐՎԱԾ ԱԶԱԿՑՈՂ ՄԻՋՈՑԸ

NN ը/կ	ԱԶԱԿՑՈՂ ՄԻՋՈՑԻ ԱՆՎԱՆՈՒՄԸ ԿԱՄ ՎԵՐԻՆ ԵՎ ՍՏՈՐԻՆ ՎԵՐՋՈՒՅԹՆԵՐԻ ԱՄՊՈՒՏԱՑԻԱՅԻ ՄԱԿԱՐԳԱԿԸ ՁԵՌԱԳՐՈՎ	ԱՁ/ՁԱԽ ՆՇՈՒՄԸ	ԲԺԻՇԿ-ՓՈՐՁԱԳԵՏԻ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ	ԿՆԻՔԸ
1.				
2.				
3.				

ՄՄԾ բժշկասոցիալական փորձաքննության և մեթոդական աջակցության բաժին

_____ »:

(ստորագրությունը) Ա.Ա.Հ

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ՎԱՐՉԱՊԵՏԻ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ
ՂԵԿԱՎԱՐ

Ա. ՀԱՐՈՒԹՅՈՒՆՅԱՆ