

**□ ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ ДЛЯ НАДАННЯ ЧАСТКОВОЇ КОМПЕНСАЦІЇ ВАРТОСТІ ПРИДБАНИХ МЕДИЧНИХ ВИРОБІВ ТА СПЕЦІАЛЬНИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ ДОГЛЯДУ**

- ☐ •заяву;
- ☐ •копію паспорта громадянина України;
- ☐ •копію ідентифікаційного номера;
- ☐ •копію медичного висновку про дитину-інваліда до 18 років;
- ☐ •копію довідки до акта огляду МСЕК або витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (у разі встановлення інвалідності);
- ☐ •копію індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю або рекомендації, які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю (у разі встановлення інвалідності);
- ☐ •копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (за наявності);
- ☐ •договір купівлі-продажу медичних виробів та спеціальних засобів для догляду (у разі укладення);
- ☐ •рахунок-фактуру, видаткову накладну та фіскальний чек, що засвідчують придбання медичних виробів та спеціальних засобів для догляду;
- ☐ •витяг з реєстру медичних записів, а саме: огляд сімейного лікаря із зазначенням додаткової інформації про потребу придбання медичних виробів та спеціальних засобів для догляду;
- ☐ •реквізити банківського рахунку;
- ☐ •документи, що підтверджують повноваження законного представника (якщо заява подається ним в інтересах вищезазначених осіб).

**ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ ДЛЯ НАДАННЯ ЧАСТКОВОЇ КОМПЕНСАЦІЇ ВАРТОСТІ ПРОТЕЗІВ**

- ☐ •заяву;
- ☐ •копію паспорта громадянина України;
- ☐ •копію ідентифікаційного номера;
- ☐ •копію медичного висновку про дитину-інваліда до 18 років;
- ☐ •копію довідки до акта огляду МСЕК або витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (у разі встановлення інвалідності);
- ☐ •копію індивідуальної програми реабілітації або рекомендації, які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю (у разі встановлення інвалідності);
- ☐ •копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (за наявності);
- ☐ •договір купівлі-продажу протезів очей, штучних протезів клапанів серця, кардіостимуляторів, ендопротезів, наборів для проведення аортокоронарного шунтування тощо (у разі укладення);
- ☐ •рахунок-фактуру, видаткову накладну та фіскальний чек, що засвідчують придбання протезів очей, штучних протезів клапанів серця, кардіостимуляторів, ендопротезів, наборів для проведення аортокоронарного шунтування тощо;
- ☐ •реквізити банківського рахунку;
- ☐ •витяг з реєстру медичних записів, а саме: огляд сімейного лікаря із зазначенням додаткової інформації про потребу придбання медичних виробів та спеціальних засобів для догляду;
- ☐ •документи, що підтверджують повноваження законного представника (якщо заява подається ним в інтересах вищезазначених осіб).