## ПРИЛОЖЕНИЕ № 3 к положению о пункте проката технических средств реабилитации

## ЖУРНАЛ учета выданных технических средств реабилитации

№ п/п	Дата подачи заявления	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	Адрес места регистрации, адрес фактического проживания	Категория получателя ТСР	Наименование ТСР	Инвентарный номер ТСР	Номер, дата договора	Срок возврата по договору	Подпись гражданина
									İ