#### Mẫu số 89

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………**Đơn vị:** ………………………. |  |

**SỔ QUẢN LÝ NGƯỜI ĐƯỢC CẤP PHƯƠNG TIỆN TRỢ GIÚP, DỤNG CỤ CHỈNH HÌNH, PHƯƠNG TIỆN, THIẾT BỊ PHỤC HỒI CHỨC NĂNG**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Số TT** | **Họ và tên** | **Nơi đăng ký thường trú/Cơ quan, đơn vị công tác** | **Số hồ sơ NCC** | **Số Sổ theo dõi trang cấp** | **Loại phương tiện trợ giúp, dụng cụ chỉnh hình, phương tiện, thiết bị phục hồi** **chức năng** | **Niên hạn sử dụng** | **Số tiền** | **Ngày cấp** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **NGƯỜI LẬP SỔ***(Ký, ghi rõ họ và tên)* | *….., ngày ... tháng ... năm ...***THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN, ĐƠN VỊ***(Ký, dấu)***Họ và tên** |