



3. Копія паспорту заявника (1, 2, 11 сторінки) – 2 екз.
4. Копія свідоцтва про народження дитини.
5. Копія ідентифікаційного коду заявника – 2 екз.
6. Копія посвідчення дитини з інвалідністю, багатодітної сім'ї та ін.
7. Виписка з амбулаторної карти розвитку дитини ф 027/о (від педіатра або невролога, які спостерігають за дитиною), в якій відображені данні огляду кардіолога, отоларінголога, ортопеда (або хірурга) за останні 6 місяців.
8. Результати обстеження в комунальному некомерційному підприємстві «Міська дитяча лікарня № 5» Харківської міської ради.

Прийом документів здійснюється за адресою: м. Харків, пл. Конституції, 7, кімн. 2, міськвиконком.

Після обстеження спеціалістами документи будуть розглянуті на засідання комісії з визначення медичних показань у дітей, мешканців міста Харкова, для проведення курсу дельфінотерапії та реабілітації методами «Томатіс» і «Біоакустична корекція».

Додаткову інформацію Ви можете отримати у головного лікаря комунального некомерційного підприємства «Міська дитяча лікарня № 5» Харківської міської ради Приходько Т.М. (тел. 725-06-82).

*З. Шоварова,*  
Заступник директора Департаменту –  
начальник управління з  
організаційно-методичної роботи



Т.І. БАКАЛОВА