德惠市残联关于确定德惠市残疾人辅助器具适配定点服务机构的公示

根据《吉林省残疾人联合会关于印发〈吉林省残疾人基本型辅助器具适配补贴实施办法〉的通知》（吉残联发〔2023〕6号）、《长春市残疾人联合会关于印发〈长春市残疾人基本型辅助器具适配补贴实施方案〉的通知》（长残联联发〔2023〕4号）和《德惠市残联关于印发〈德惠市残疾人基本型辅助器具适配补贴实施细则〉的通知》（德残联联发〔2023〕1号）等相关文件要求，德惠市残联对申报服务机构的单位进行了审核，经市残联班子扩大会议研究，确定吉林省残疾人康复中心为假肢矫形器类、听力语言类残疾人辅助器具适配定点服务机构；吉林省恩德莱康复器具有限公司为假肢矫形器类、听力语言类残疾人辅助器具适配定点服务机构；长春红星医院有限公司为视力类残疾人辅助器具适配定点服务机构，现予以公示。

公示时间：2024年9月5日至9月11日

联系电话：0431-87228706

举报邮箱：449211649@qq.com

如有异议，可在公示期内向德惠市残联反映。

德惠市残疾人联合会

2024年9月5日