

中山市残疾人联合会文件

中山残联〔2022〕50号

关于新增我市0-6岁残疾儿童诊断定点医院的 通知

火炬开发区残联，各镇街残联，各诊断定点医院：

为做好我市残疾儿童康复救助工作，满足我市残疾儿童的诊断需求，经研究，拟新增中山市中医院、中山市小榄人民医院为我市0-6岁残疾儿童诊断定点医院。现将有关情况通知如下：

一、诊断证明书适用于0-6岁残疾儿童的康复训练、辅助器具适配、人工耳蜗植入及肢体矫治手术等救助申请。

二、各医院应安排对应残疾类别的评残医师，根据残疾评定标准为残疾儿童作出诊断。

三、诊断证明书需评残医师签名以及医院加盖印章。

四、诊断费用由申请人个人负担，不纳入残疾评定补助范围。

附件：1. 中山市残疾儿童诊断定点医院

2. 中山市残疾儿童诊断证明书

(本页无正文。)



中山市残疾人联合会

2022年7月26日

抄送：中山市卫生健康局

附件 2

中山市残疾儿童诊断证明书

儿童姓名		性别		出生 年月		贴照片处 (两寸近期免 冠白底彩照)
身份证号码						
住址						
指定 医院 或专业 机构 诊断 结果	<p>诊断结果:</p> <p>诊断符合_____残疾标准, 表现达到____级分级标准。</p> <p>处理意见:</p> <p>诊断医师: _____ 指定医院或专业机构 (盖章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>					

备注: 1.本诊断证明书是享受“中山市 0-6 岁残疾儿童康复救助项目”的重要依据, 请妥善保管;
2.本诊断证明书应根据国家残疾标准评定并由定点诊断机构出具并加盖印章。

附件 1

中山市残疾儿童诊断定点医院

序号	名称	诊断类别
1	中山市人民医院	视力、听力、言语、肢体、智力、精神（孤独症）
2	中山市中医院	视力、听力、言语、肢体、智力
3	中山市博爱医院	视力、听力、言语、肢体、智力、精神（孤独症）
4	中山火炬开发区人民医院	视力、言语、肢体、智力、精神（孤独症）
5	中山市小榄人民医院	听力、肢体、智力