工伤职工配置辅助器具厂家确认表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

工伤职工： ，身份证号码：

受伤害部位： 。经系统治疗后，仍存在功能障碍，现申请配置工伤辅助器具。

经考察后，本人自愿选定以下六家机构中的一家作为配置辅助器具指定厂家：

1□ 2□ 3□ 4□ 5□ 6□

北京市工伤保险辅助器具配置机构名单：

1、北京市假肢矫形技术中心。 电话：65071120

2、德林义肢矫型器（北京）有限公司。 电话：67879203

3、国家康复辅具研究中心北京经营部。 电话：58122997

4、恩德莱精博假肢矫形器 （北京）有限公司。电话：67957927

北京市工伤职工配置供氧器（制氧机）机构名单：

5、北京高新华康科技有限公司。 电话：87696229

6、北京奥吉科技发展有限公司。 电话：62218358

工伤职工：

手印：

年 月 日