

附件 1:

昆明市西山区残疾儿童康复救助定点服务机构信息公示表

制表单位（盖章）：昆明市西山区残疾人联合会

填表时间：2025 年 6 月 20 日

编号	机构名称	业务范围																		机 构 地 址	联系人	联系电话	属地
		视力残疾			听力残疾			言语残疾			肢体残疾			智力残疾			孤独症						
		康 复 医 疗	康 复 训 练	辅 具 适 配	康 复 医 疗	康 复 训 练	辅 具 适 配	康 复 医 疗	康 复 训 练	辅 具 适 配	康 复 医 疗	康 复 训 练	辅 具 适 配	康 复 医 疗	康 复 训 练	辅 具 适 配	康 复 医 疗	康 复 训 练	辅 具 适 配				
1	云 南 品 善 儿 童 康 复 服 务 有 限 公 司													1						昆明市西山区环 城南路 577 号金帝 富士 3 楼 310 室	黄 桷	18288224597	云 南 省 昆 明 市 西 山 区