



**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
 РЕАБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА ' <*> ', ВЫДАВАЕМАЯ
 ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ
 МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

Карта N 1652 к акту освидетельствования N 1905 от "24" октября 2013

1. Фамилия, имя, отчество: Мышко Артём Вячеславович
2. Дата рождения: _____
3. Место жительства, при отсутствии места жительства указывается место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации (указываемое подчеркнуть): _____
4. Контактные телефоны: _____
5. Категория "ребенок-инвалид" установлена до: _____
6. Фамилия, имя, отчество и место жительства (проживания, пребывания) законного представителя ребенка-инвалида: _____

7. Показания к проведению реабилитационных мероприятий:

| Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности | Степень ограничения (1, 2, 3) |
|---|-------------------------------|
| способности к самообслуживанию: | |
| способности к передвижению: | Вторая |
| способности к ориентации: | |
| способности к общению: | |
| способности к обучению: | Первая |
| способности к трудовой деятельности | |
| способности к контролю за своим поведением | |

8. ИПР ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: до достижения возраста 18 лет (18.04.2026)

(после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено очередное переосвидетельствование, либо делается запись "до достижения возраста 18 лет" и указывается дата наступления возраста 18 лет)

9. Дата выдачи ИПР ребенка-инвалида: 06.11.2013

Мероприятия медицинской реабилитации

| Перечень мероприятий медицинской реабилитации | Срок проведения мероприятий медицинской реабилитации | Исполнитель проведения мероприятий медицинской реабилитации | Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину) |
|---|--|---|---|
| Реконструктивная хирургия | | | |
| Восстановительная терапия | | | |

