

Решение (указание) учреждения медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности (статья 8 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»)

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

Подари ЗАВТРА!

Адрес: г. Ижевск, ул. Ленина, 79 (указывается прописью)

Филиал №14

426009 г. Ижевск, ул. Ленина, 79

СРАВКА

Телефон: 403-2006

№ 0006068471

(выдается инвалиду)

Томашовский Надежда Александровна
(по-латышски)

Дата рождения: _____

на территории Российской Федерации, место нахождения законного дела инвалида, выехавшего из постоянного жительства за пределы Российской Федерации (указываемое подчеркнуть)

Установлена инвалидность впервые, повторно (указываемое подчеркнуть)

19.01.2011

(дата установления инвалидности)



Подари ЗАВТРА!

Адрес: г. Ижевск, ул. Ленина, 79

Группа инвалидности _____

Причина инвалидности травма - ишемия (указывается прописью)

Степень ограничения способности к трудовой деятельности _____ (указывается прописью)

Инвалидность установлена на срок до 11 сентября 2011

Дата очередного освидетельствования 11 сентября 2011

Дополнительные заключения _____

Освидетельствование, акт освидетельствования в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы



Дата выдачи справки _____

Руководитель учреждения _____

М. П.

Г.В. Сандуляк
(подпись)

Г.В. Сандуляк
(расшифровка подписи)