

Решение учреждения медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения соответствующими 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»)

Подари ЗАВТРА! Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

детям-инвалидам Удмуртии государственное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы Удмуртской Республики»

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

Филиал №14

426009 г.Ижевск, ул.Ленина,79

Телефон: 76-86-40

СПРАВКА

серия МСЭ-2006

№ 0006057433

(выдается инвалиду)

Мосин Егор Александрович
_____ (дательном паспорте)

дата рождения _____

(место жительства, при отсутствии места жительства — место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации (указывается подчеркнуть))

установлена инвалидность впервые, повторно (указывается подчеркнуть)

06.05.2006
_____ (дата установления инвалидности)

Подари ЗАВТРА!
детям-инвалидам Удмуртии

(линия отреза)

Подари ЗАВТРА! Группа инвалидности _____ (указывается прописью)

Причина инвалидности *полная - инвалид*
детям-инвалидам Удмуртии

Степень ограничения способности к трудовой деятельности _____ (указывается прописью)

Инвалидность установлена на срок до *30 января 2017*

Дата очередного освидетельствования *6 декабря 2016*

Дополнительные заключения _____

Основание: акт освидетельствования в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы

№ *05* _____ 200*6* г.

Дата выдачи справки

Руководитель учреждения, филиала

М. П.



С.В. Саудуляк
_____ (подпись)

Г.В. Саудуляк
_____ (расшифровка подписи)