

(линия отреза)



Категория «ребенок–инвалид»

Группа инвалидности _____

(указывается прописью)

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до _____

22.08.2032

Дата очередного освидетельствования _____

09.07.2032

Дополнительные заключения _____



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

№ 958.12.18/2018

09

июня

20 18 г.

Бюро № 12.
филиал

21.06.2018

Дата выдачи справки _____

Руководитель бюро (главного
бюро, Федерального бюро)
медико-социальной экспертизы

(подпись)

Л.В. Кочина

(расшифровка подписи)

М. П.

(линия отреза)

Утверждена приказом Минздравсоцразвития
России № 1031-н от 24 ноября 2010 г.

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 от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995 г., № 48, ст. 4563; 2003 г., № 43, ст. 4108; 2004 г., № 25, ст. 3607; 2008 г., № 30, ст. 3616))

Бюро №12 - филиал ФКУ "ГБ МСЭ по Удмуртской Республике"

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия **МСЭ-2016**

№ 1577113

(выдается инвалиду)

Андронену Савелию Мариновичу

(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

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 (указываемое подчеркнуть))

Установлена инвалидность впервые, повторно (указываемое подчеркнуть)

01.07.2018

(дата установления инвалидности)

Подари ЗАВТРА!