

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")

детям-инвалидам Удмуртского Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

Филиал-бюро №14
(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)
Главное бюро медико-социальной экспертизы
по Удмуртской Республике
426009 г.Ижевск, ул.Ленина, д.79
Телефон: (3412) 688-640
Факс: (3412) 5000

СПРАВКА № 1795738
(выдается инвалиду)

Владимировой Анне Владимировне
во в дательном падеже)

(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)

01.11.2010

(дата установления инвалидности)

Группа инвалидности _____ (указывается прописью)

Причина инвалидности *ребенок - шизофрения*

Степень ограничения способности к трудовой деятельности *детям-инвалидам Удмуртского*
(указывается прописью)

Инвалидность установлена на срок до *13 июля 2016*

Дата очередного освидетельствования *13 июля 2016*

Дополнительные заключения _____



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

от « *01* » *11* 200*0* г.

Дата выдачи справки от « *01* » *11* 2010

Уполномоченный руководитель федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы *Субр* (подпись) *Субр* (расшифровка подписи)

М. П.