

(линия отреза)

Утверждена приказом Минздравсоцразвития
России № 1031н 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 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995 г., № 48, ст. 4563; 2003 г., № 43, ст. 4108; 2004 г., № 35, ст. 3607; 2008 г., № 30, ст. 3616)

ФКУ "ГБ МСЭ по Краснодарскому краю" Минтруда России
Бюро № 44 - филиал ФКУ "ГБ МСЭ по Краснодарскому краю" Минтруда
(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)
России

СПРАВКА

серия МСЭ-2017
(выдается инвалиду)

№ 1462569

(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

Дата рождения 22.02.2016

354000, Краснодарский край, Сочи г. г. Хостинский р-н, Курортный пр-кт, д. 98/17, кв.

¹⁰⁴
(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)

13.02.2020

(дата установления инвалидности)

(линия отреза)

Группа инвалидности Категория «ребенок-инвалид»
(указывается прописью)

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до 23.02.2030

Дата очередного освидетельствования 23.01.2030

Дополнительные заключения _____

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

№ 528.44.23/2020 от « 13 » февраля 2020

Дата выдачи справки 27.02.2020

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

М. П.

(подпись)

Тагулин В.С.
(расшифровка подписи)