

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»)

Министерство здравоохранения
и социального развития Российской Федерации

Филиал-бюро №16

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

Федерального государственного учреждения

«Главное бюро медико-социальной экспертизы

по Удмуртской Республике»

426054 г.Ижевск, ул. 30 лет Победы, д.100

Телефон: (3412) 804-637

СПРАВКА

серия МСЭ-2009

№ 1797408

(выдается инвалиду)

Суханову Александру Сергеевичу

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)

01.12.2010

(дата установления инвалидности)

Группа инвалидности _____
(указывается прописью)

Причина инвалидности ребенок-инвалид до 18 лет

Степень ограничения способности к трудовой деятельности _____
(указывается прописью)

Инвалидность установлена на срок до 17 июня 2023г

Дата очередного освидетельствования 04 мая 2023

Дополнительные заключения _____

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

№ 980 от « 24 » 11 2010 г.

Дата выдачи справки 24.11.2010

Руководитель федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы

М. П.


(подпись)

Л.В. Кошкина
(расшифровка подписи)

