



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

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до 02.02.2030

Дата очередного освидетельствования 17.01.2030

Дополнительные заключения _____

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

№ 1748.12.18/2017 от «17» ноября 20 17 г.

Дата выдачи справки 14.12.2017

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

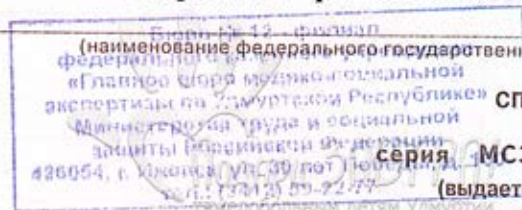
М. П.


(подпись)

И.В. Лаптева

(расшифровка подписи)

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))

Бюро №12 - филиал ФКУ "ГБ МСЭ Удмуртской Республики"

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия МСЭ-2016

№ 1561088

(выдается инвалиду)

Кунице Артёму Яновичу

(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 (указывается подчеркнуть))

Установлена инвалидность впервые, повторно (указывается подчеркнуть)**01.12.2017**

(дата установления инвалидности)