

Группа инвалидности \_\_\_\_\_ ребенок инвалид \_\_\_\_\_  
(указывается прописью)

Причина инвалидности \_\_\_\_\_ инвалид по зрению \_\_\_\_\_

Степень ограничения способности к трудовой деятельности \_\_\_\_\_  
(указывается прописью)

Инвалидность установлена на срок до \_\_\_\_\_ 06.05.2010 \_\_\_\_\_

Дата очередного освидетельствования \_\_\_\_\_ 06.04.2010 \_\_\_\_\_

Дополнительные заключения \_\_\_\_\_

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

№ 222-бюро от 19.11 2010 г.

Дата выдачи справки \_\_\_\_\_ 19.11.10 \_\_\_\_\_

Руководитель федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы

Семин / Семинская О.  
(подпись) (расшифровка подписи)

М. П.



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»)

426011 г. Ижевск, ул. Пушкинская, д. 365-а  
 Министерство здравоохранения  
 и социального развития Российской Федерации

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия МСЭ-2009

№ 1288572

(выдается инвалиду)

Зайцеву Богдану Алексеевичу

(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)

01.12.10

(дата установления инвалидности)