



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 Удмуртской Республике" Минтруда России
Бюро №14 - филиал ФКУ "ГБ МСЭ по Удмуртской Республике"

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия **МСЭ-2017**

№ **0761771**

(выдается инвалиду)

Головизнину Илье Петровичу

(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)

01.03.2019

(дата установления инвалидности)





Группа инвалидности _____

Категория «ребенок-инвалид»

(указывается прописью)

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до 17.06.2034

Дата очередного освидетельствования 17.05.2034

Дополнительные заключения _____

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

№ 269.14.18/2019 от 22 февраля 20 19 г.

Дата выдачи справки 06.03.2019

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

М. П.

(подпись)

Успенская И.И.

(расшифровка подписи)

