



Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации

ФКУ "ГБ МСЭ по Удмуртской Республике" Минтруда России  
Бюро №13 - филиал ФКУ "ГБ МСЭ по Удмуртской Республике"

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

АКТ № 314.13.18/2019

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ГРАЖДАНИНА

Раздел I. Общие данные о гражданине

1. Дата подачи заявления о проведении медико-социальной экспертизы 20.02.2019
2. Дата проведения медико-социальной экспертизы 12.03.2019
3. Дата вынесения решения федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы 12.03.2019
4. Фамилия, имя, отчество Мурыгин Кирилл Андрианович
5. Дата рождения      /      /       
(число) (месяц) (год)
6. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (указываемое подчеркнуть):
  - 6.1. государство Российская Федерация
  - 6.2. почтовый индекс
  - 6.3. субъект Российской Федерации Удмуртская Респ
  - 6.4. район
  - 6.5. населенный пункт Ижевск г
  - 6.5.1. городское поселение
  - 6.6. улица Удмуртская ул
  - 6.7. дом/корпус/строение      /      /
  - 6.8. квартира
7. Лицо без определенного места жительства
8. Адрес места постоянной регистрации (при совпадении реквизитов с местом жительства данный пункт не заполняется):
  - 8.1. государство
  - 8.2. почтовый индекс
  - 8.3. субъект Российской Федерации
  - 8.4. район
  - 8.5. населенный пункт
  - 8.5.1. городское поселение
  - 8.6. улица
  - 8.7. дом/корпус/строение      /      /
  - 8.8. квартира
9. Адрес места нахождения территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, осуществляющего пенсионное обеспечение инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации





12. Группа инвалидности Категория «ребенок-инвалид» \_\_\_\_\_

13. Причина инвалидности \_\_\_\_\_

14. Дополнительная запись к причине инвалидности (нужное указать):

14.1. инвалид по зрению [ ] 14.2.инвалидность вследствие поствакцинального осложнения[ ]

15. Инвалидность установлена на срок до 01.03.2024 \_\_\_\_\_

16. Дата очередного освидетельствования 01.02.2024 \_\_\_\_\_

17.Причина пропуска срока очередного освидетельствования за прошлое время с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
признана уважительной (неуважительной) (нужное указать)

18. Инвалидность за прошлое время с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ установлена (не установлена)  
(нужное указать)

19. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах \_\_\_\_\_  
в связи с первым несчастным случаем на производстве, профессиональным заболеванием (нужное указать)  
от \_\_\_\_\_

20. Степень утраты профессиональной трудоспособности установлена на срок \_\_\_\_\_

21. Дата очередного освидетельствования на предмет установления степени утраты профессиональной  
трудоспособности \_\_\_\_\_

22. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах \_\_\_\_\_  
в связи с несчастным случаем на производстве, профессиональным заболеванием (нужное указать) за период,  
предшествовавший дню освидетельствования установлена с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

23. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах \_\_\_\_\_  
в связи с повторным несчастным случаем на производстве, профессиональным заболеванием (нужное указать)  
от \_\_\_\_\_

24. Степень утраты профессиональной трудоспособности установлена на срок \_\_\_\_\_

25. Дата очередного освидетельствования на предмет установления степени утраты профессиональной  
трудоспособности \_\_\_\_\_

26. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах \_\_\_\_\_  
в связи с несчастным случаем на производстве, профессиональным заболеванием (нужное указать) за период,  
предшествовавший дню освидетельствования, пропущенный период (нужное указать) установлена  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

27. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах \_\_\_\_\_  
в связи с повторным несчастным случаем на производстве, профессиональным заболеванием (нужное указать)  
от \_\_\_\_\_

28. Степень утраты профессиональной трудоспособности установлена на срок \_\_\_\_\_

29. Дата очередного освидетельствования на предмет установления степени утраты профессиональной  
трудоспособности \_\_\_\_\_

30. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах \_\_\_\_\_  
в связи с несчастным случаем на производстве, профессиональным заболеванием (нужное указать) за период,



предшествующий дню освидетельствования, пропущенный период (нужное указать) установлена с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

31. Стойкая утрата трудоспособности в процентах установлена \_\_\_\_\_ по подпунктам перечня увечий и иных повреждений здоровья, при которых сотруднику органов внутренних дел Российской Федерации устанавливается стойкая утрата трудоспособности:

32. Утратил силу (Приказ Минтруда России от 06.04.2017 N 336н)

33. Дополнительные заключения

34. Документы, выданные освидетельствованному гражданину или его законному представителю по результатам проведения медико-социальной экспертизы (нужное указать):

34.1. справка, подтверждающая факт установления инвалидности:   
серия МСЭ-2017, № 0762900, дата выдачи « 12 » марта 2019 г.;

34.2. индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида):   
карта № 76.13.18/2019 к акту освидетельствования № 314.13.18/2019 от « 20 » февраля 2019 г.;  
дата выдачи « 12 » марта 2019 г.;

34.3. справка о результатах установления степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах:   
серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.;

34.4. программа реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания:   
карта № \_\_\_\_\_ к акту освидетельствования № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.;  
дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.;

34.5. заключение о нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту):  
№ \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.;

34.6. справка об установлении причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы:  
№ \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.;

34.7. справка о результатах медико-социальной экспертизы:   
№ \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.;

34.8. справка о стойкой утрате трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации:  
№ \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.;

34.9. заключение об отказе в установлении стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации:  
№ \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.;



34.10. Утратил силу (Приказ Минтруда России от 06.04.2017 N 336н)

34.11. Утратил силу (Приказ Минтруда России от 06.04.2017 N 336н)

35. Перечень документов, послуживших основанием для принятия решения государственного федерального учреждения медико-социальной экспертизы (приобщаются к акту медико-социальной экспертизы)

№ п/п	Наименование документа, реквизиты документа	Дата поступления	Наименование организации, выдавшей документ
1	Основание: Свидетельство о рождении, номер: И-НИ 583902, выдан: 11.08.2014	12.03.2019	Управление ЗАГС Администрации города Ижевска Удмуртской Республики Российской Федерации
2	Основание: Заявление, выдан: 20.02.2019	20.02.2019	
3	Основание: Страховое свидетельство	12.03.2019	
4	Основание: Страховое свидетельство	12.03.2019	
5	Основание: Паспорт гражданина Российской Федерации, серия: 9405, номер: 667796, выдан: 14.03.2006	12.03.2019	
6	Основание: Направление на медико-социальную экспертизу (ЛПУ), выдан: 19.02.2019	20.02.2019	

36. Специалисты, проводившие медико-социальную экспертизу и принимавшие участие в вынесении решения:

Врач по медико-социальной экспертизе (должность)	 (подпись)	Л.В. Липина (расшифровка подписи)
психолог (должность)	 (подпись)	Н.Е. Брылова (расшифровка подписи)
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

Дата 12.03.2019

Руководитель бюро - врач по медико-социальной экспертизе;



  
(подпись)

И.А. Порцева  
(расшифровка подписи)