

Группа инвалидности **Категория «ребенок–инвалид»**
(указывается прописью)

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до **01.12.2025**

Дата очередного освидетельствования **31.10.2025**

Дополнительные заключения _____

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

№ **1445.13.18/2020** от « **13** » **ноября** 20 **20** г.

Дата выдачи справки **25.11.2020**

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

(подпись)

Порцева И.А.

(расшифровка подписи)

М. П.

**Бюро №13 - филиал
федерального казенного учреждения**

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 №13 - филиал ФКУ "ГБ МСЭ по Удмуртской Республике"**

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия **МСЭ-2018**

№ 0831247

(выдается инвалиду)

Тяжелооболочным детям - Удмуртия

(фамилия, имя, отчество в датительном падеже)

Дата рождения _____

426011, Удмуртская Респ, Ижевск г, Родниковая ул, д. 56, кв. 20

(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)

13.11.2020