

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

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до **01.06.2026**

Дата очередного освидетельствования **01.05.2026**

Дополнительные заключения _____

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

№ **28.5.18/2024** от «**17**» _____ мая _____ 20**24** г.

Дата выдачи справки **27.05.2024**

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

М. П.

(подпись)

Успенская И.И.

(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)

ФКУ "ГБ МСЭ по Удмуртской Республике" Минтруда России

Бюро № 5 - филиал ФКУ "ГБ МСЭ по Удмуртской Республике" Минтруда
(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

России
СПРАВКА

серия **МСЭ-2023**
(выдается инвалиду)

№ 2441552

Плотникову Никите Юрьевичу

(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)

17.05.2024

(дата установления инвалидности)