



Группа инвалидности _____

ребенок - инвалид

(указывается прописью)

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до _____

26 июня 2016

Дата очередного освидетельствования _____

26 мая 2016

Дополнительные заключения _____



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

№ _____

Бюро № 14
филиал

1749

от « _____ »

14

10

20 *15* г.

Дата выдачи справки _____

14

10

2013

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

Сувя

(подпись)

Сувяева В.А.

(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 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., №95, ст. 3607; 2008 г., № 30, ст. 3616)

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

Бюро № 14 - филиал
Федерального казенного учреждения
«Главное бюро медико-социальной
экспертизы по Удмуртской Республике»
Министерства труда и социальной
защиты Российской Федерации
426057, г. Ижевск, ул. Свердлова, д. 22
тел.: (3412) 65-65-21

СПРАВКА

серия МСЭ-2013

№ 1231857

(выдается инвалиду)

Семберову Алексею Сергеевичу

(в дателъном падеже)

Дата получения

(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)

01.11.2013

(дата установления инвалидности)

Подари ЗАВТРА!