

заполняется):

11.1. государство: Российская Федерация

11.2. индекс: _____

11.3. субъект Российской Федерации: Татарстан Респ

11.4. район: Агрызский р-н

11.5. населенный пункт: Шаршадас

11.6. улица: _____

11.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____

11.8. квартира: _____

12. Лицо без постоянной регистрации

13. Контактная информация:

13.1. контактные телефоны: _____

13.2. адрес электронной почты: _____

14. Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

15. Документ, удостоверяющий личность ребенка-инвалида (указать наименование документа):

Ленинский отдел ЗАГС
Управления ЗАГС

Свидетельство о

рождении

серия

П-НИ

№

559211

кем выдан

Администрации г.Ижевска УР

когда выдан 09.01.2014

16. Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного (уполномоченного) представителя ребенка-инвалида:

Сибгатуллина Руфина Василевна

(заполняется при наличии законного (уполномоченного) представителя)

16.1. документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного) представителя ребенка-инвалида (указать наименование документа):

Ленинский отдел ЗАГС
Управления ЗАГС

Свидетельство о

рождении

серия

П-НИ

№

559211

кем выдан

Администрации г.Ижевска УР

когда выдан 09.01.2014

16.2. документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя ребенка-инвалида (указать наименование документа):

ОТДЕЛЕНИЕМ УФМС
РОССИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ
ТАТАРСТАН В АГРЫЗСКОМ
РАЙОНЕ

Паспорт гражданина

России

серия

92 12

№

456437

кем выдан

РАЙОНЕ

когда выдан 17.07.2013

16.3. страховой номер индивидуального лицевого счета законного (уполномоченного) представителя ребенка-инвалида: 105-782-951 71

17. Основная профессия (специальность): _____

17.1. стаж работы: _____

17.2. квалификация (класс, разряд, категория, звание): _____



17.3. выполняемая работа на момент проведения медико-социальной экспертизы (должность, профессия, специальность, квалификация, стаж работы по указанной должности, профессии, специальности):

17.4. не рисует:

17.5. трудовая направленность: есть нет

17.6. состоит на учете в службе занятости: да нет

18. Инвалидность:

18.1. дата установления категории «ребенок-инвалид»: день 01 месяц август год 2018

18.2. категория «ребенок-инвалид» установлена впервые, повторно (нужное отметить), на срок до: 25 декабря 2031

(после предлога «до» указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено переосвидетельствование, либо делается запись «до достижения возраста 18 лет»)

19. Реабилитационный или абилитационный потенциал (нужное отметить): низкий

20. Реабилитационный или абилитационный прогноз (нужное отметить): сомнительный (неясный)

21. Показания к проведению реабилитационных или абилитационных мероприятий:

Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности	Степень ограничения (1, 2, 3)
способности к самообслуживанию:	Вторая
способности к передвижению:	Вторая
способности к ориентации:	Первая
способности к общению:	Вторая
способности к обучению:	Вторая
способности к трудовой деятельности	
способности к контролю за своим поведением	Вторая

22. ИПРА ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: 25.12.2031

(после предлога «до» указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено очередное переосвидетельствование, либо делается запись «до достижения возраста 18 лет»)

23. ИПРА ребенка-инвалида разрабатывалась при очном, заочном проведении медико-социальной экспертизы (нужное отметить).

24. Дата вынесения решений по ИПРА ребенка-инвалида: " 23 " июля 2018

25. Дата выдачи ИПРА ребенка-инвалида: " 23 " июля 2018

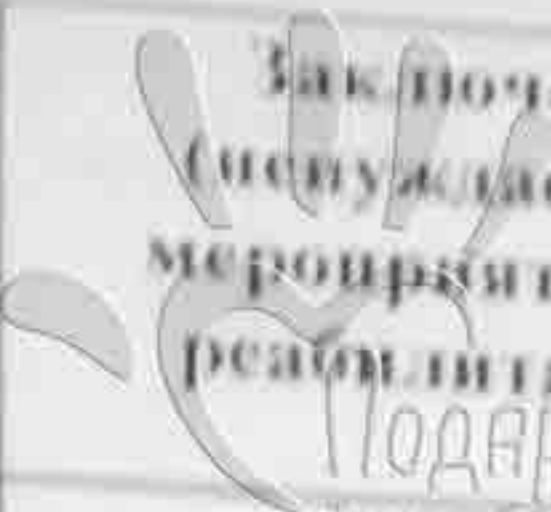
Мероприятия медицинской реабилитации или абилитации

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий медицинской реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Медицинская реабилитация		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 01.08.2018 до 25.12.2031	Министерство здравоохранения Удмуртской Республики
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Реконструктивная хирургия		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Протезирование и ортезирование		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 01.08.2018 до 25.12.2031	Министерство здравоохранения Удмуртской Республики
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Санаторно-курортное лечение (предоставляется в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг)		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Мероприятия по психолого-педагогической реабилитации или абилитации

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Рекомендации по условиям организации обучения		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 01.08.2018 до 25.12.2031	Министерство образования и науки Удмуртской Республики
<input type="checkbox"/> Не нуждается		Подари ЗАВТРА! Тяжелобольным детям Удмуртии

Мероприятия по профессиональной реабилитации или абилитации

 Заключение о необходимости (необходимости) в проведении мероприятий профессиональной реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о необходимости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Профессиональная ориентация		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Содействие в трудоустройстве		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

О возможности трудоустройства путем постановки на учет в органах занятости проинформирован

Дата информирования: « » г.

Заключение о видах и степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами

(указывается в выписке из ИПРА ребенка-инвалида, направляемой в органы службы занятости в целях подбора рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности ребенка-инвалида с учетом нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности)

Основные виды стойких нарушений функций организма человека	Степень выраженности стойких нарушений функций организма человека (умеренные, выраженные, значительно выраженные)
Нарушение функции зрения	
Нарушение функции слуха	умеренные
Нарушение одновременно функций зрения и слуха	
Нарушение функции верхних конечностей	выраженные
Нарушение функции нижних конечностей	выраженные
Нарушение функции опорно-двигательного аппарата, вызывающее необходимость использования кресла-коляски	выраженные
Нарушение интеллекта	выраженные
Нарушение языковых и речевых функций	выраженные
Нарушение функции сердечно-сосудистой системы	
Нарушение функции дыхательной системы	
Нарушение функции пищеварительной системы	



Нарушения функций эндокринной системы и метаболизма	
Нарушения функций системы крови и иммунной системы	
Нарушение мочевыделительной функции	выраженные
Нарушения функций кожи и связанных с ней систем	
Нарушения, обусловленные физическим внешним уродством	

ПОДАРИ ЗАВТРА!

Рекомендации по оснащению (оборудованию) специального рабочего места для трудоустройства ребенка-инвалида (нужное отметить)

по зрению:

по слуху:

с одновременным нарушением функций зрения и слуха:

с нарушением функций опорно-двигательного аппарата, в том числе передвигающегося с использованием кресла-коляски:

с прочими нарушениями:

не нуждается

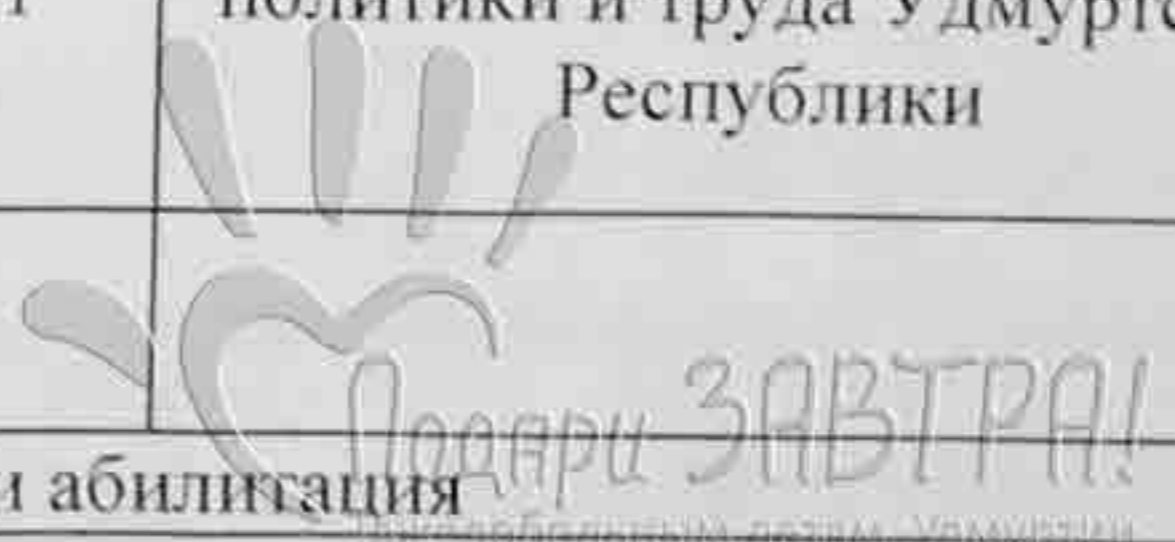



Рекомендации по производственной адаптации (нужное отметить):

- 1. Социально-психологическая адаптация: Не нуждается
- 2. Социально-производственная адаптация: Не нуждается

Мероприятия социальной реабилитации или абилитации

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий социальной реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Социально-средовая реабилитация или абилитация		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 01.08.2018 до 25.12.2031	Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Социально-психологическая реабилитация или абилитация		



<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 01.08.2018 до 25.12.2031	Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
 Социокультурная реабилитация или абилитация		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 01.08.2018 до 25.12.2031	Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Социально-бытовая адаптация		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 01.08.2018 до 25.12.2031	Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Заключение о возможности (невозможности) осуществлять самообслуживание и вести самостоятельный образ жизни (нужное отметить)
 (заполняется в отношении ребенка-инвалида, помещенного под надзор в организацию социального обслуживания и получающего социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания)

Рекомендации по предоставляемому (занимаемому) жилому помещению ребенку-инвалиду

(указываются рекомендации о максимально допустимой удаленности предоставляемого (занимаемого) жилого помещения к медицинской организации, переселении с верхних этажей на нижние к месту жительства родных, близких и т.п.)

Рекомендации по оборудованию жилого помещения, занимаемого ребенком-инвалидом, специальными средствами и приспособлениями (нужное отметить)

1. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции опорно-двигательного аппарата, в том числе использующих кресла-коляски и иные вспомогательные средства передвижения:

- Нуждается
 Не нуждается

2. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции слуха, при необходимости использования вспомогательных средств:

- Нуждается
 Не нуждается

3. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции зрения, при необходимости использования собаки-проводника, иных вспомогательных средств:

- Нуждается

Не нуждается

4. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством иных функций

Нуждается

Не нуждается

ПОДАРИ ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии

Физкультурно-оздоровительные мероприятия, мероприятия по занятию спортом

Виды, формы и объемы рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий
<input checked="" type="checkbox"/> Информирование и консультирование ребенка-инвалида и членов его семьи по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта	с 01.08.2018 до 25.12.2031	Министерство по физической культуре, спорту и молодежной политике Удмуртской Республики

Рекомендуемые технические средства реабилитации и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые инвалиду за счет средств федерального бюджета


Рост: 100 см, вес: 14 кг, объем талии: 51 см, объем бедер: 52 см.

Перечень ТСР и услуг по реабилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий	Примечание
[6-07-01] Опора для сидения для детей - инвалидов: 1 шт	с 01.08.2018 до достижения 18 лет	ГУ - региональное отделение ФСС РФ по Удмуртской Республике	№ первой ИПРА: 821.14.18/2016
[6-09-01] Опора для стояния для детей-инвалидов: 1 шт	с 01.08.2018 до достижения 18 лет	ГУ - региональное отделение ФСС РФ по Удмуртской Республике	№ первой ИПРА: 821.14.18/2016
[6-10-06] Ходунки с дополнительной фиксацией (поддержкой) тела, в том числе, для больных детским церебральным параличом (ДЦП): 1 шт	с 01.08.2018 до достижения 18 лет 16.04.19.	ГУ - региональное отделение ФСС РФ по Удмуртской Республике	
[7-01-02] Кресло-коляска с ручным приводом с дополнительной фиксацией (поддержкой) головы и тела, в том числе,	с 01.08.2018 до достижения 18 лет	ГУ - региональное отделение ФСС РФ по Удмуртской Республике	



ПОДАРИ ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии

Вышеуказанно

<p>для больных ДЦП выкатная для инвалидов и детей- инвалидов) (ширина сиденья: 37 см; глубина сиденья: 36 см; высота сиденья: 40 см; высота спинки: 44 см; высота подлокотника: 15 см); 1 шт Объем бедер: 52 см</p>			
<p>[7-02-02] Кресло- коляска с ручным приводом с дополнительной фиксацией (поддержкой) головы и тела, в том числе для больных ДЦП прогулочная (для инвалидов и детей- инвалидов) (ширина сиденья: 35 см; глубина сиденья: 30 см; высота сиденья: 52 см; высота спинки: 60 см; высота подлокотника: 15 см); 1 шт Объем бедер: 52 см</p>	<p>с 01.08.2018 до достижения 18 лет</p> <p>✓</p> <p>4 года</p> 	<p>ГУ - региональное отделение ФСС РФ по Удмуртской Республике</p>	
<p>[9-01-01] Ортопедическая обувь сложная без утепленной подкладки (пара): 2 пар</p>	<p>с 01.08.2018 до достижения 18 лет</p>	<p>ГУ - региональное отделение ФСС РФ по Удмуртской Республике</p>	
<p>[9-02-01] Ортопедическая обувь сложная на утепленной подкладке (пара): 2 пар</p>	<p>с 01.08.2018 до достижения 18 лет</p>	<p>ГУ - региональное отделение ФСС РФ по Удмуртской Республике</p>	
<p>[22-01-17] Подгузники для детей весом до 20 кг: 3 шт (в сутки)</p>	<p>с 01.08.2018 до достижения 18 лет</p>	<p>ГУ - региональное отделение ФСС РФ по Удмуртской Республике</p>	

Сопровождение ребенка-инвалида к месту нахождения организации, в которую выдано направление для получения ТСР за счет средств федерального бюджета, и обратно:

Нуждается

ТСР и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации

Перечень ТСР и услуг по реабилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий
--------------------------------------	---	---