

(линия отреза)



Подари ЗАВТРА!

Группа инвалидности

**Категория «ребенок-инвалид»**

(указывается прописью)

Причина инвалидности

Инвалидность установлена на срок до

**29.01.2030**

Дата очередного освидетельствования

**29.01.2030**

Дополнительные заключения



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

№

**252.14.18/2015**

от « **16** »

**марта**

**2015** г.

Дата выдачи справки

**16.03.2015**

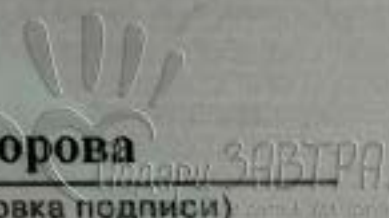
Руководитель бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы

(подпись)

**В.А. Суворова**

(расшифровка подписи)

М. П.



(линия отреза)

Утверждена приказом Минздравсоцразвития  
России № 1031н от 24 ноября 2010 г.

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)

## Бюро №14 - филиал ФКУ "ГБ МСЭ по Удмуртской Республике"

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

### СПРАВКА

серия МСЭ-2013

№ 1275002

(выдается инвалиду)

**Главатских Станиславу Андреевичу**

(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))

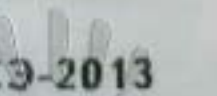
Установлена инвалидность впервые, повторно (указываемое подчеркнуть)

**01.04.2015**

(дата установления инвалидности)



Подари ЗАВТРА!



Подари ЗАВТРА!



Подари ЗАВТРА!