

Группа инвалидности _____

ребенок - инвалид

(указывается прописью)

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до _____

26 ноября 2016

Дата очередного освидетельствования _____

26 октября 2016

Дополнительные заключения _____

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

№ _____ от *14* *06* 20 *16*.

Дата выдачи справки _____

14 06 2016



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

Полупе
(подпись)

Г.В. Сандуляк

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

Бюро № 14 - филиал
федерального казенного учреждения
(наименование федерального казенного учреждения медико-социальной экспертизы)

экспертизы по Удмуртской Республике
Министерства труда и социальной
защиты Российской Федерации
426057, г. Ижевск, ул. Свердлова, д. 22
тел. (8172) 63465-21

СПРАВКА

серия МСЗ-2012

№ 2346957

(выдается инвалиду)

Исеевтакову Владимиру Георгиевичу
(во в дательном падеже)

Дата рождения _____

(место жительства, при этом указать место 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)

01.07.2013

(дата установления инвалидности)