

(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)

ФКУ "ГБ МСЭ по Тульской области" Минтруда России

Бюро медико-социальной экспертизы №19 (смешанного профиля)
(наименование территориального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия МСЭ-2014

№ 1038897

(выдается инвалиду)

Люфт Алина Дмитриевна
(фамилия, имя, отчество в датильном падеже)

Дата рождения **12.01.2013**

301666, Тульская обл, Новомосковский р-н, Новомосковск г, Генерала Белова ул, д. 4,
(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)

01.03.2017

(дата установления инвалидности)

(линия отреза)

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

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до **12.01.2031**

Дата очередного освидетельствования **10.01.2031**

Дополнительные заключения _____

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

№ **223.19.71/2017** от **26** января **2017** г.

Дата выдачи справки **31.01.2017**

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

М. П.


(подпись)

Г.А. Хмидашвили
(расшифровка подписи)