

(линия отреза)

1503004

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 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»)



(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия МСЭ-2006

№ 0003633977

(выдается инвалиду)

СУХАНОВУ СЕМЕНУ АНДРЕЕВИЧУ

(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

дата рождения **03.04.1999**

622004, обл. СВЕРДЛОВСКАЯ, НИЖНИЙ ТАГИЛ, БОБКОВА, д.12, кв.21

(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)

01.12.2009 ПОВТОРНО

(дата установления инвалидности)

(линия отреза)

РЕБЕНОК-ИНВАЛИД

Группа инвалидности _____

(указывается прописью)

Причина инвалидности _____

Степень ограничения способности к трудовой деятельности _____

(указывается прописью)

Инвалидность установлена на срок до **04.04.2017**

Дата очередного освидетельствования **04.04.2017**

Дополнительные заключения _____

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

№ **175** от «**18**» **ДЕКАБРЯ** **2009** г.

Дата выдачи справки **18.12.2009**

Руководитель учреждения, филиала

М. П.

(подпись)

СМАГИНА М.В.

(расшифровка подписи)