

(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)

432059, г. Ульяновск,

проспект Григорьева (наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

д. 6; тел.: 20-22-80

СПРАВКА

серия **МСЭ-2011**

№ **2438374**

(выдается инвалиду)

Андрееву Артуру Александровичу
(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

Дата рождения 04.12.2008

г. Ульяновск ул. Ар. Калюков 91 кв. 99

(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)

01.02.12

(дата установления инвалидности)

(линия отреза)

Группа инвалидности группа I
(указывается прописью)

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до 05 декабря 2016

Дата очередного освидетельствования 16 ноября 2016

Дополнительные заключения _____

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

№ 175 от 26 » сентября 20 16 г.

Дата выдачи справки 30 сентября 2016

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

Хам
(подпись)

Хамидуллина М.Р.
(расшифровка подписи)

М. П.

