

(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 № 32 - филиал ФКУ "ГБ МСЭ по Свердловской области"

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия **МСЭ-2016**

№ **1504249**

(выдается инвалиду)

Газиеву Данилу Дмитриевичу

(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

20.09.2014

**623300, Свердловская обл, Красноуфимский р-н, Красноуфимск г, Спортивная ул, д.
3, кв. 1**

(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)

27.04.2018

(дата установления инвалидности)

Категория «ребенок-инвалид»

Группа инвалидности _____
(указывается прописью)

Причина инвалидности _____
21.09.2032

Инвалидность установлена на срок до _____
21.09.2032

Дата очередного освидетельствования _____

Дополнительные заключения _____

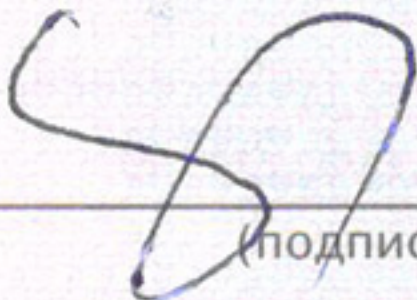
Основание: акт освидетельствования в федеральном государственном учреждении
медико-социальной экспертизы

№ **475.32.66/2018** от « **27** » **апреля** 20 **18** г.

Дата выдачи справки _____
27.04.2018

Н.Г. Шабалина

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



(подпись)

(расшифровка подписи)

М. П.

