

(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 Республике Бурятия" Минтруда России**

**Бюро МСЭ №14**  
(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

**СПРАВКА**

серия МСЭ-2017

№ 2147028

(выдается инвалиду)

**Харисову Никите Александровичу**

(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

Дата рождения **26.11.2015**

**671615, Бурятия Респ, Баргузинский р-н, Уро с, Тракторная ул, д. 28**

(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)

**10.01.2019**

(дата установления инвалидности)

(линия отреза)

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

Причина инвалидности \_\_\_\_\_

Инвалидность установлена на срок до **27.11.2033**

Дата очередного освидетельствования **27.10.2033**

Дополнительные заключения **Причина пропуска срока**  
**переосвидетельствования за прошлое время с 01.01.2019 по 09.01.2019**  
**признана уважительной; Инвалидность (категория "ребенок-инвалид")**  
**за прошлое время с 01.01.2019 по 09.01.2019 установлена**

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

№ **12.14.3/2019 №14** от **10** января **2019** г.

Дата выдачи справки **11.01.2019**

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

  
(подпись)

**С.В. Ябжанова**  
(расшифровка подписи)

М. П.