

(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 Тамбовской области" Минтруда России

Бюро медико-социальной экспертизы № 4

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия МСЭ-2013

№ 0764965

(выдается инвалиду)

Харькову Павлу Руслановичу

(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

Дата рождения **02.12.2011**

393460, Тамбовская обл, Уварово г, 2-й мкр, д. 21, кв. 18

(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)

01.07.2015

(дата установления инвалидности)

(линия отреза)

Группа инвалидности Категория «ребенок–инвалид»
(указывается прописью)

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до 02.12.2029

Дата очередного освидетельствования 30.11.2029

Дополнительные заключения _____

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

№ 519.4.68/2015 от « 27 » _____ мая _____ 20 15 г.

Дата выдачи справки _____ 27.05.2015 _____

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

М. П.



(подпись)

Н.Н. Горшкова

(расшифровка подписи)