

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)

Почтовый адрес: а/я № 2, **Бюро №5 - филиал**
тел. 8 (4922) 77-8753

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия **МСЭ-2017**

№ **0641645**

(выдается инвалиду)

Колодину Захару Романовичу

(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

Дата рождения **28.08.2012**

601505, Владимирская обл, Гусь-Хрустальный р-н, Гусь-Хрустальный г, Микрорайон ул, д. 19, кв. 27

(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)

01.07.2018

(дата установления инвалидности)

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

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до 29.08.2030

Дата очередного освидетельствования 29.08.2030

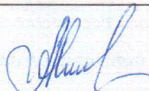
Дополнительные заключения _____

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

№ 435.5.33/2018 от «26» апреля 20 18.

Дата выдачи справки 16.05.2018

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



(подпись)

А.В. Макаренко

(расшифровка подписи)

М. П.