

(линия отреза)

Группа инвалидности Вторая группа
(указывается прописью)

Причина инвалидности Инвалидность с детства

Инвалидность установлена на срок до _____

Дата очередного освидетельствования бессрочно

Дополнительные заключения _____

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

№ 1445.29.66/2017 от 12 декабря 2017 г.

Дата выдачи справки 12.12.2017

Руководитель бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы
М. П. _____ П. И. Доценко
(подпись) (расшифровка подписи)

© ООО «Типография «Еврокопия-2 СПб» СПб, 2016 г. Уровень «В».

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

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия МСЭ-2016 № 1490561
(выдается инвалиду)

ЖУЛАНОВУ ДМИТРИЮ СЕРГЕЕВИЧУ

(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

09.01.1999

Дата рождения 624440, Свердловская обл, Краснотурьинск г, Чапаева ул, д. 4, кв. 12

(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)

01.02.2018

(дата установления инвалидности)