

(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 Челябинской области" Минтруда России
Бюро № 12 - филиал ФКУ "ГБ МСЭ по Челябинской области"

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

тел. (351) 778-67-51

СПРАВКА

серия МСЭ-2017

№ 1543480

(выдается инвалиду)

Вечкановой Юлии Кирилловне

07.01.2016 (месяц, имя, отчество в даттельном падеже)

Дата рождения

457134, Челябинская обл, Челябинск г, Трашутина ул, д. 30, кв. 96

(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)

01.04.2020

(дата установления инвалидности)

(линия отреза)

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

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до 08.01.2034

Дата очередного освидетельствования 08.12.2033

Дополнительные заключения _____

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

№ 472.12.74/2020 от «13» марта 20 20

Дата выдачи справки 19.03.2020

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

М. П.

(подпись)

Н.Х. Ткаченко

(расшифровка подписи)