

(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 Курганской области" Минтруда России
Бюро №10 - филиал ФКУ "ГБ МСЭ по Курганской области" Минтруда России
(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия **МСЭ-2019** № **[REDACTED]**
(выдается инвалиду)

Трофимовой Елизавете Антоновне

(фамилия, имя, отчество в датительном падеже)

Дата рождения **22.08.2019**

640008, Курганская обл

(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)

01.07.2021

(дата установления инвалидности)

(линия отреза)

Категория «ребенок-инвалид»

Группа инвалидности _____
(указывается прописью)

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до **23.08.2037**

Дата очередного освидетельствования **21.08.2037**

Дополнительные заключения _____

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

№ **693 10 45/2021** от **28** июня 20**21** г.

Дата выдачи справки **01.07.2021**

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

(подпись)

Волкова Т.Б.

(расшифровка подписи)

М. П.