

(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 ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ» МИНТРУДА РОССИИ

Бюро № 16

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ
ФОНД

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ
ФОНД

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ
ФОНД

СПРАВКА

серия МСЭ-2023

№ 1172784

(выдается инвалиду)

Сидоркину Макару Андреевичу
(фамилия, имя, отчество в дателъном падеже)

Дата рождения **07.02.2022**

440031, Пензенская обл. Пенза г. Кижеватова ул. д. 28, кв. 126

(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)

01.06.2024

(дата установления инвалидности)

(линия отреза)

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

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до 01.06.2025

Дата очередного освидетельствования 01.05.2025

Дополнительные заключения _____

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

№ 425.16.58/2024 от 27 » апреля 20 2024 г.

Дата выдачи справки 07.05.2024

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

М. П.

(подпись)

Е.П. Князева

(расшифровка подписи)