(линия отреза)

Группа инвалидности **Первая 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

№ 1297.54.77/2020 от «15» июля 20 20 г.

Дата выдачи справки 15.07.2020

Руководитель бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы _____ (подпись) Рафикова Т.В. (расшифровка подписи)

М. П.

© ООО «Типография «Барокопия-2 СПб», СПб, 2018 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)

**ФКУ "ГБ МСЭ по г. Москве" Минтруда России**

**Бюро №54 — филиал ФКУ "ГБ МСЭ по г. Москве" Минтруда России**
(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

**СПРАВКА**

серия МСЭ-2018 № 0223369
(выдается инвалиду)

**Зятевой Наталье Юрьевне**
(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

Дата рождения 28.08.2002

125635, г. Москва, Весенняя ул, д. 19, кв. 23
(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)

29.08.2020
(дата установления инвалидности)