

(линия отреза)

Утверждена приказом Минздравсоцразвития
России № 1031н от 24 ноября 2010 г.

Бюро № 10

Филиал Федерального казенного учреждения
Решение учреждения медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения
соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также
организациями, являющимися организационно-правовых форм и форм собственности (статья 8
Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской
Федерации» и Кодекса законов о труде Российской Федерации, 1995 г., № 48, ст. 4563; 2003 г.,
№ 43, ст. 4108; 2004 г., № 35, ст. 3607; 2008 г., № 30, ст. 3616)

БЮРО №10 ФИЛИАЛ ФКУ "ГБ МСЭ ПО ХМАО-ЮГРЕ" МИНТРУДА РОССИИ

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия **МСЭ-2011**

№ 3725988

(выдается инвалиду)

МАСЛАК ПОЛИНЕ ОЛЕГОВНЕ

(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

Дата рождения **29.12.2007**

628480, авт.округ ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ, г. КОГАЛЫМ, пр-т НЕФТЯНИКОВ, д.7, кв.25

(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)

01.05.2013 ПОВТОРНО

(дата установления инвалидности)

(линия отреза)

Группа инвалидности РЕБЕНОК-ИНВАЛИД
(указывается прописью)

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до 29.12.2025

Дата очередного освидетельствования 28.11.2025

Дополнительные заключения _____

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

№ 209 от « 11 » АПРЕЛЯ 20 2013.

Дата выдачи справки 18.04.2013

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

М. П.

(подпись)

Л.В.ДУШАНОВА
(расшифровка подписи)