

(линия отреза)

Утверждена приказом Минздрава 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 Красноярскому краю» Минтруда России (Бюро № 9)

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия **МСЭ-2024** № **0782661**

(выдается инвалиду)

Амельченко Софии Андреевне

(фамилия, имя, отчество в дателльном падеже)

Дата рождения **12.08.2022**

660005, край Красноярский, г Красноярск, ул Авиаторов, д 4Г, кв 13

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)

03.12.2024

(дата установления инвалидности)

(линия отреза)

Категория «ребенок-инвалид»

Группа инвалидности _____ (указывается прописью)

Причина инвалидности _____
01.01.2030

Инвалидность установлена на срок до _____
30.11.2029

Дата очередного освидетельствования _____
Дополнительные заключения _____

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

№ АМСЭ-424-000728316 03 _____ 24
от « _____ » _____ г.

Дата выдачи справки _____
10.12.2024

Руководитель бюро (главного бюро, Федерального бюро) _____
Медико-социальной экспертизы _____
М. П. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Гилева О. Л.