

(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 Ростовской области" Минтруда России
Бюро №9 - филиал ФКУ "ГБ МСЭ по Ростовской области"

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия **МСЭ-2024**

№ **0827496**

(выдается инвалиду)

Кравченко Дмитрию Андреевичу

(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

Дата рождения **27.04.2017**

Ростовская обл, Ростов-на-Дону г, 40-летия Победы пр-кт, д. 37/4, кв. 5

(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)

01.02.2025

(дата установления инвалидности)

(линия отреза)

Группа инвалидности **Категория «ребенок-инвалид»**

(указывается прописью)

Причина инвалидности

28.04.2035

Инвалидность установлена на срок до

28.03.2035

Дата очередного освидетельствования

Дополнительные заключения

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

№ **166.9.61/2025** от « **23** » **января** 20 **25** г.

Дата выдачи справки **03.02.2025**

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

М. П.

(подпись)

А.В. Толстомятов

(расшифровка подписи)