

(линия отреза)

Утверждена приказом Минздравоообразования  
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 Свердловской области» Минтруда России (Бюро № 10)**

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

**СПРАВКА**

серия **МСЭ-2024**

№ **0412040**

(выдается инвалиду)

**Чекановой Кристине Романовне**

(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

**25.09.2019**

Дата рождения

(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)

**Категория «ребенок-инвалид»**

Группа инвалидности \_\_\_\_\_  
(указывается прописью)

Причина инвалидности \_\_\_\_\_

01.02.2027

Инвалидность установлена на срок до \_\_\_\_\_

01.01.2027

Дата очередного освидетельствования \_\_\_\_\_

Дополнительные заключения \_\_\_\_\_

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

№ Акт С.Э. 125-0006548 31 января 20 25 г.

Дата выдачи справки \_\_\_\_\_  
05.03.2025

Руководитель бюро (главного бюро, федерального бюро медико-социальной экспертизы)  
М. П.



(подпись)

**Александров С. А.**  
(расшифровка подписи)