

(линия отреза)

Группа инвалидности Категория «ребенок-инвалид»
(указывается прописью)

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до 31.10.2033

Дата очередного освидетельствования 30.09.2033

Дополнительные заключения _____

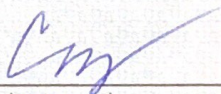
Основание: акт освидетельствования в федеральном государственном учреждении
медико-социальной экспертизы

№ 1655.30.26/2019 06 « ноября 20 19.

Дата выдачи справки 11.11.2019

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

М. П.


(подпись)

Спиридонида О.В.
(расшифровка подписи)