

(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 Ставропольскому краю" Минтруда России**  
**Бюро медико-социальной экспертизы №30 (для освидетельствования лиц в**  
**возрасте до 18 лет)**  
(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

**СПРАВКА**

Бюро №30 - филиал  
ФКУ "ГБ МСЭ по Ставропольскому краю"  
(выдается инвалиду)  
657 502 г. Пятигорск, Ставропольский край,  
ул. Малахова, 11/2

№ 0830454

**Корнову Роману Андреевичу**

(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

Дата рождения **09.04.2015**

**357634, Ставропольский край, Ессентуки г, 70 лет Победы ул, д. 1**

(место жительства, при отсутствии места жительства — место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выезжавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации (указываемое подчеркнуть))

Установлена инвалидность впервые, повторно (указываемое подчеркнуть)

**01.09.2017**

(дата установления инвалидности)

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

Причина инвалидности

Инвалидность установлена на срок до **01.09.2018**

Дата очередного освидетельствования **30.07.2018**

Дополнительные заключения

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

№ **1144.30.26/2017** от "**03**" **июля** 20 **17** г.

Дата выдачи справки **21.07.2017**

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

М. П.

*С.М.*  
(подпись)

**О.В. Спиридониди**  
(расшифровка подписи)