

Группа инвалидности РЕБЕНОК-ИНВАЛИД
(указывается прописью)

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до 01.06.2015

Дата очередного освидетельствования 01.05.2015

Дополнительные заключения _____

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

№ 591 от 27 » МАЯ 2013 г.

Дата выдачи справки 27.05.2013

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



(подпись)

ШИТИКОВА М.Ю.

(расшифровка подписи)

