

(линия отреза)

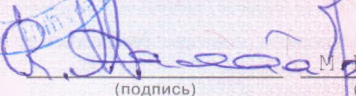
Группа инвалидности Категория «ребенок (указывается профессия)»
Причина инвалидности _____
Инвалидность установлена на срок до 20.05.2020
Дата очередного освидетельствования 13.05.2020
Дополнительные заключения _____

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

№ 1630.0.37 от 10 декабря 2015 г.

Дата выдачи справки 10.12.2015

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



(подпись)

М. Б. Курбанов

(расшифровка подписи)

М. П.