

(линия отреза)

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

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до **23.10.2037**

Дата очередного освидетельствования **23.09.2037**

Дополнительные заключения _____

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

№ **2049.59.77/2022** от **25** июля **2022** г.

Дата выдачи справки **27.07.2022**

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

М. П.

(подпись)

Кириллова Т.В.

(расшифровка подписи)

© ООО «Телография «Евроскоп-2 СПб» СПб, 2020 г. Уровень «В».