

(линия отреза)

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

Причина инвалидности

01.12.2029

Инвалидность установлена на срок до

02.11.2029

Дата очередного освидетельствования

Дополнительные заключения

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

№ **АМСЭ 424-000633564** **25** **ноября** 20 **24**

Дата выдачи справки **02.12.2024**

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

М. П.

(подпись)

Карпова И. В.

(расшифровка подписи)