

(линия отреза)

Группа инвалидности

*любимок - инвалид.*

(указывается прописью)

Причина инвалидности

Инвалидность установлена на срок до

*24.02.2022*

Дата очередного освидетельствования

*14.01.2022*

Дополнительные заключения

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

№

*457*

от «

*04*

*06*

20

*13.*

Дата выдачи справки

*04*

*06*

*2013г.*

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

М. П.

(подпись)

(расшифровка подписи)