

Код форми по ОКУД									
Код закладу по ОКПО									
		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ							
		Форма №080/у							
Найменування закладу									

КОРІНЕЦЬ

медичного висновку № 952

на дитину-інваліда віком до 16 років

від "25" листопада 2015 р. всередині

1. Прізвище, ім'я та по батькові дитини Мамонт Агнеша
Олександрівна
2. Дата народження 28.08.2013
(рік, місяць, число)
3. Прізвище, ім'я, по батькові матері, батька, опікуна (необхідне підкреслити)
Мамонт Любов Олександрівна
4. Місце проживання батьків (опікуна) м. Рівне
пр. Шкоропадської 53^а-8
5. захворювання (патологічний стан) Мікроцефалія з неадекватно-типомо неростаттєвістю, ДН-ІІ ст.

відповідас розділу XX пункту 3 підпункту 3.51 "Переліку медичних показів, які дають право отримання соціальної пенсії дітям-інвалідам віком до 16 років", затвердженому наказом МОЗ України №454/471/516 від 08.11.2001 року. E 84

Висновок дійсний до "28" 08 2031 р.

Дата перегляду "1" 08 2031 р.



Головний лікар Терещак В. М.
підпис, штамп, прізвище

Заст. головного лікаря медчастини Омельченко
підпис, штамп, прізвище

Лікар, що лікує Мамонт
підпис, штамп, прізвище

Направлено в районний (міський) відділ соціального забезпечення _____

Адреса _____

Поштова квитанція _____

Копіє впису В. Мамонт