

Наименование Бюро МСЭ

(наименование федерального учреждения медико-социальной экспертизы)

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида, выдаваемая федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы

ИПРА ребёнка-инвалида №
к протоколу проведения медико-социальной экспертизы
№ от "___" _____ 20__ г.

Общие данные

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Инвалидов Инвалид Инвалидович

☒ Нуждаемость ребёнка-инвалида в оказании паллиативной медицинской помощи

2. Дата рождения: день 29 месяц 05 год 2017

3. Возраст: 5

4. Пол: 4.1. ☒ мужской 4.2. ☐ женский

5. Гражданство:

5.1 ☐ гражданин
Российской
Федерации

5.2. ☐ гражданин иностранного
государства,
находящийся на
территории Российской
Федерации

5.3. ☒ лицо без гражданства,
находящееся на
территории Российской
Федерации

6. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (нужное подчеркнуть):

6.1. государство: Российская Федерация

6.2. индекс: 123456

6.3. субъект Российской Федерации: Регион Название0

(не указывается в случае проживания за пределами территории Российской Федерации)

6.4. район: Район Название2

6.5. населенный пункт: Город Название3

6.6. улица: Улица Название6

6.7. дом/корпус/строение: Дом0 / Корпус0 / Строение0

6.8. квартира: Квартира0

6.9. этаж проживания: 4

7. Лицо без определенного места жительства ☒

8. Наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, осуществляющего пенсионное обеспечение ребёнка-инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации:

ТО Наименование0

9. Наименование и адрес медицинской организации, направившей ребёнка-инвалида на медико-социальную экспертизу:

10. ОГРН медицинской организации, направившей ребёнка-инвалида на медико-социальную экспертизу:

123456

11. Место постоянной регистрации:

11.1. государство: Российская Федерация

11.2. индекс: 555555

11.3. субъект Российской Федерации:

Регион 5

(не указывается в случае проживания за пределами территории Российской Федерации)

11.4. район:

11.5. населенный пункт:

11.6. улица:

11.7. дом/корпус/строение: / /

11.8. квартира:

12. Лицо без постоянной регистрации ☐

13. Контактная информация:

13.1. контактные телефоны:

домашний 8121234567 мобильный 9257654321 мобильный 9038887766

13.2. адрес электронной почты: qqq@wwq.ru

14. Страховой номер индивидуального лицевого счета: 000-000-000 00

15. Документ, удостоверяющий личность ребёнка-инвалида:

наименование Паспорт гражданина РФ серия Серия0 № Номер0

кем выдан КемВыдан0 КодПодразделения0

когда выдан 04.05.2006

16. Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного (уполномоченного) представителя ребёнка-инвалида:

Представителей Представитель Представителей

(заполняется при наличии законного (уполномоченного) представителя)

16.1. документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного) представителя ребёнка-инвалида:

наименование Паспорт гражданина РФ серия № 1224

кем выдан Директором департамента

когда выдан 24.05.2020

16.2. документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя ребёнка-инвалида:

наименование Паспорт гражданина РФ серия Серия1 № Номер1

кем выдан КемВыдан1 КодПодразделения1

когда выдан 24.05.2006

16.3. Страховой номер индивидуального лицевого счета законного (уполномоченного) представителя ребёнка-инвалида:

111-111-111 11

17. Основная профессия (специальность):

17.1. стаж работы: ☐ лет

17.2. квалификация (класс, разряд, категория, звание):

17.3. выполняемая работа на момент проведения медико-социальной экспертизы (должность, профессия, специальность, квалификация, стаж работы по указанной должности, профессии, специальности):

17.4. не работает: ☐ лет

17.5. трудовая направленность: ☐ есть ☐ нет

17.6. состоит на учете в службе занятости: ☐ да ☐ нет

18. Инвалидность:

18.1. дата установления категории "ребёнок-инвалид": день **04** месяц **05** год **2006**

18.2. категория "ребёнок-инвалид" установлена впервые, повторно (нужное подчеркнуть), на срок до: **04.05.2007**

(указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено переосвидетельствование, либо делается запись "до достижения возраста 18 лет")

19. Реабилитационный или абилитационный потенциал (нужное подчеркнуть):

высокий, удовлетворительный, низкий

20. Реабилитационный или абилитационный прогноз (нужное подчеркнуть):

благоприятный, относительно благоприятный, сомнительный (неясный)

21. Показания для проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий:

Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности	Степень ограничения (1, 2, 3)
Способность к самообслуживанию	Первая
Способность к передвижению	
Способность к ориентации	
Способность к общению	
Способность к обучению	Вторая
Способность к трудовой деятельности	
Способность к контролю за своим поведением	

22. ИПРА ребёнка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: **04.05.2007**

(указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено переосвидетельствование, либо делается запись "до достижения возраста 18 лет")

23. ИПРА ребёнка-инвалида разрабатывалась при проведении медико-социальной экспертизы с личным присутствием, без личного присутствия ребёнка, дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий (нужное подчеркнуть).

24. Дата вынесения решений по ИПРА ребёнка-инвалида: **"03" мая 2006** г.

25. Дата выдачи ИПРА ребёнка-инвалида: **"04" мая 2006** г.

Мероприятия по медицинской реабилитации или абилитации

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении	Срок, в течение которого рекомендовано проведение	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении
---	---	---

мероприятий по медицинской реабилитации или абилитации	реабилитационных или абилитационных мероприятий	реабилитационных или абилитационных мероприятий
Медицинская реабилитация		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 24.06.2006 по 24.06.2006	Наименование Медицинская реабилитация
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Реконструктивная хирургия		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Протезирование и ортезирование		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 04.05.2006 по 04.05.2006	Наименование Протезирование и ортезирование
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Санаторно-курортное лечение		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Мероприятия по психолого-педагогической реабилитации или абилитации

Заключение о нуждемости (ненуждемости) в проведении мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Рекомендации по условиям организации обучения		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 13.07.2006 бессрочно	Наименование по общему и профессиональному образованию
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Мероприятия по профессиональной реабилитации или абилитации

Заключение о нуждемости (ненуждемости) в проведении мероприятий по профессиональной реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Профессиональная ориентация		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 04.05.2006 по 04.05.2006	Наименование Профессиональная ориентация
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Содействие в трудоустройстве		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

О возможности трудоустройства путем постановки на учет в органах занятости проинформирован

Дата информирования: **"04" мая 2006** г.

Рекомендации о показанных и противопоказанных видах трудовой деятельности с учетом нарушенных функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами

Стойкие нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм и дефектами	Рекомендации о противопоказанных видах трудовой деятельности
<input checked="" type="checkbox"/> Нарушение функции зрения	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии - при врожденной патологии) зрительного контроля могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья ребёнка-инвалида и/или людей.
<input checked="" type="checkbox"/> Нарушение функции слуха	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии - при врожденной патологии) слухового контроля могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья ребёнка-инвалида и/или людей.
<input checked="" type="checkbox"/> Нарушение одновременно функций зрения и слуха (слепоглухота)	Виды трудовой и профессиональной деятельности, связанные с постоянным зрительным контролем за процессом работы, требующие безусловной реакции на звуковые и речевые сигналы и символы, которые при утрате (отсутствии) слухового и зрительного контроля могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья ребёнка-инвалида и/или людей.
<input type="checkbox"/> Нарушение функции верхних конечностей	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии) двигательных функций верхних конечностей могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья ребёнка-инвалида и/или людей.
<input type="checkbox"/> Нарушение функции нижних конечностей	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии) двигательных функций нижних конечностей могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья ребёнка-инвалида и/или людей.
<input type="checkbox"/> Нарушение функции опорно-двигательного аппарата, вызывающее необходимость использования кресла-коляски	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии) двигательных функций нижних конечностей (или верхних и нижних конечностей одновременно) могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья ребёнка-инвалида и/или людей.
<input type="checkbox"/> Нарушение интеллекта	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при снижении (отсутствии) интеллектуально-мнестических (когнитивных) функций могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья ребёнка-инвалида и/или людей.
<input type="checkbox"/> Нарушение языковых и речевых функций	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии) экспрессивной речи (обеспечение речевых интеракций - коммуникаций) могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья ребёнка-инвалида и/или людей.
<input type="checkbox"/> Нарушение функции сердечно-сосудистой системы	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья ребёнка-инвалида и/или людей.
<input type="checkbox"/> Нарушение функции дыхательной системы	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья ребёнка-инвалида и/или людей.
<input type="checkbox"/> Нарушение функции пищеварительной системы	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, отсутствия возможности соблюдения режима питания, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья ребёнка-инвалида и/или людей.
<input type="checkbox"/> Нарушения функций эндокринной системы и метаболизма	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при отсутствии возможности соблюдения режима питания и приема (введения) препаратов, в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья ребёнка-инвалида и/или людей.

<input type="checkbox"/> Нарушения функций системы крови и иммунной системы	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий (в том числе, наличия тепловых и электромагнитных излучений, ионизирующих и не ионизирующих источников излучения, ультрафиолетовой радиации, повышенной инсоляции), могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья ребёнка-инвалида и/или людей.
<input type="checkbox"/> Нарушение мочевыделительной функции	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, отсутствия возможности соблюдения режима питания и (или) проведения санитарно-гигиенических процедур, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья ребёнка-инвалида и/или людей.
<input type="checkbox"/> Нарушения функций кожи и связанных с ней систем	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к потере здоровья ребёнка-инвалида.
<input type="checkbox"/> Нарушения, обусловленные физическим внешним уродством	<input type="checkbox"/> При аномальных отверстиях пищеварительного тракта - виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, отсутствия возможности соблюдения режима питания, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья ребёнка-инвалида и/или людей. <input type="checkbox"/> При аномальных отверстиях мочевыделительного тракта - виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, отсутствия возможности соблюдения режима питания и (или) проведения санитарно-гигиенических процедур, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья ребёнка-инвалида и/или людей. <input type="checkbox"/> При аномальных отверстиях дыхательного тракта - виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья ребёнка-инвалида и/или людей.

Рекомендуемые условия труда (делается отметка о дополнительных перерывах в работе, рекомендуемых условиях труда, в которых возможно осуществление ребёнком-инвалидом в возрасте от 14 до 18 лет трудовой деятельности)

<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается в дополнительных перерывах
<input type="checkbox"/> Доступны виды трудовой деятельности в оптимальных, допустимых условиях труда
<input type="checkbox"/> Трудовая деятельность возможна при значительной помощи других лиц

Рекомендации по оснащению (оборудованию) специального рабочего места для трудоустройства ребёнка-инвалида (нужное отметить)

☒ по зрению:

Некий текст 1

☐ по слуху:

☐ с одновременным нарушением функции зрения и слуха:

☐ с нарушением функций опорно-двигательного аппарата, в том числе передвигающегося с использованием кресла-коляски:

☒ с прочими нарушениями:

Некий текст 5

☐ не нуждается

Рекомендации по производственной адаптации (нужное отметить):

1. Социально-психологическая адаптация

- ☒ нуждается
☐ не нуждается

2. Социально-производственная адаптация

- ☒ нуждается
☐ не нуждается

Мероприятия по социальной реабилитации или абилитации

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий по социальной реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Социально-средовая реабилитация или абилитация		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 22.01.2008 бессрочно	
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Социально-психологическая реабилитация или абилитация		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Социокультурная реабилитация или абилитация		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Социально-бытовая адаптация		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Заключение о возможности (невозможности) осуществлять самообслуживание и вести самостоятельный образ жизни (нужное отметить)

(заполняется в отношении ребёнка-инвалида, проживающего в организации социального обслуживания и получающего социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, являющегося сиротой или оставшегося без попечения родителей, по достижении им возраста 18 лет)

- ☒ Возможно осуществление самообслуживания и ведение самостоятельного образа жизни
☐ Невозможно осуществление самообслуживания и ведение самостоятельного образа жизни
☐ Возможно самообслуживание и ведение самостоятельного образа жизни с регулярной помощью других лиц

Рекомендации по оборудованию жилого помещения, занимаемого ребёнком-инвалидом, специальными средствами и приспособлениями (нужное отметить)

1. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции опорно-двигательного аппарата, в том числе использующих кресла-коляски и иные вспомогательные средства передвижения:

- ☒ нуждается
☐ не нуждается

2. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции слуха, при необходимости использования вспомогательных средств:

- ☐ нуждается
- ☒ не нуждается

3. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции зрения, при необходимости использования собаки-проводника, иных вспомогательных средств:

- ☐ нуждается
- ☒ не нуждается

4. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством иных функций:

- ☒ нуждается
- ☐ не нуждается

Физкультурно-оздоровительные мероприятия, мероприятия по занятию спортом

Виды, формы и объемы рекомендованных физкультурно-оздоровительных мероприятий, мероприятий по занятию спортом	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий
<input checked="" type="checkbox"/> Информирование и консультирование ребёнка-инвалида и членов его семьи по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта	с 22.01.2008 бессрочно	Наименование 5.15

Рекомендуемые технические средства реабилитации и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребёнку-инвалиду за счет средств федерального бюджета

Перечень ТСР и услуг по реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий	Примечание
Значение13: 2 шт (в сутки)	с 04.05.2006 по 04.05.2006	Наименование8	something
Содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (путем выплаты ежегодной денежной компенсации) - 84 ч.	с 13.09.2022 по 14.09.2022	ГУ - Самарское региональное отделение ФСС РФ	
Сопровождение ребёнка-инвалида к месту нахождения организации, в которую выдано направление для получения ТСР за счет средств федерального бюджета, и обратно			
<input checked="" type="checkbox"/> нуждается			
<input type="checkbox"/> не нуждается			

ТСР и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребёнку-инвалиду за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации

Перечень ТСР и услуг по реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий
Значение133333: 4 уп.	с 24.05.2008 по 29.05.2008	Наименование8888

ТСР и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребёнку-инвалиду за счет собственных средств инвалида либо средств других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности

Перечень ТСП и услуг по реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий
-	-	-

Заключение о наличии медицинских показаний для приобретения ребёнком-инвалидом транспортного средства за счет собственных средств либо средств других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности

Имеются

Товары и услуги, предназначенные для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного капитала)

Перечень товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий с применением товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала	Исполнитель, осуществляющий компенсацию затрат на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов
something: 25 табл.	с 14.03.2001 бессрочно	
wrote by hands: 2 шт (в сутки)	с 04.05.2006 по 04.05.2006	Наименование 44448
обслуживание собак-проводников - 96 ч.	с 13.12.2021 бессрочно	ГУ - региональное отделение ФСС РФ

Виды помощи, в которых нуждается ребёнок-инвалид для преодоления барьеров, препятствующих ему в получении услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами (нужное отметить)

1. Помощь ребёнку-инвалиду, имеющему выраженные, значительно выраженные ограничения в передвижении на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, при входе в такие объекты и выходе из них, посадке в транспортное средство и высадке из него, в том числе с использованием кресла-коляски:

☒ нуждается

☐ не нуждается

2. Помощь ребёнку-инвалиду, имеющему выраженные, значительно выраженные ограничения в самообслуживании вследствие нарушения (отсутствия) функции верхних конечностей, на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

☐ нуждается

☒ не нуждается

3. Помощь ребёнку-инвалиду по зрению - слабовидящему на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

☒ нуждается

☐ не нуждается

4. Помощь ребёнку-инвалиду по зрению - слепому на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

☐ нуждается

☒ не нуждается

5. Обеспечение допуска на объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение и выдаваемого по установленной форме:

☐ нуждается

☒ не нуждается

6. Помощь ребёнку-инвалиду по слуху - слабослышащему на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

☐ нуждается

☒ не нуждается

7. Помощь ребёнку-инвалиду по слуху - глухому на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

☐ нуждается

☒ не нуждается

8. Предоставление ребёнку-инвалиду по слуху - глухому услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска сурдопереводчика (при необходимости):

☐ нуждается

☒ не нуждается

9. Предоставление ребёнку-инвалиду, имеющему одновременно нарушения функций слуха и зрения, услуг тифлосурдопереводчика, включая обеспечение его допуска (при необходимости):

☐ нуждается

☒ не нуждается

10. Оказание необходимой помощи ребёнку-инвалиду, имеющему интеллектуальные нарушения, в уяснении порядка предоставления и получения услуги, в оформлении документов, в совершении им других необходимых для получения услуги действий:

☒ нуждается

☐ не нуждается

Прогнозируемый результат (нужное подчеркнуть): восстановление нарушенных функций (полностью, частично); достижение компенсации утраченных либо отсутствующих функций (полностью, частично); восстановление (формирование) способности осуществлять самообслуживание (полностью, частично); самостоятельно передвигаться (полностью, частично); ориентироваться (полностью, частично); общаться (полностью, частично); контролировать свое поведение (полностью, частично); обучаться (полностью, частично); заниматься трудовой деятельностью (полностью, частично);

Руководитель бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы (должностное лицо, уполномоченное руководителем бюро (главного бюро, Федерального бюро))

Фамилия ИПРА И. О.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.