

ПРОТОКОЛ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ГРАЖДАНИНА В ФЕДЕРАЛЬНОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ УЧРЕЖДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

№ Номер0 от 04.05.2006

1. Дата подачи заявления: "04" мая 2006
2. Дата проведения медико-социальной экспертизы: "05" мая 2006
3. Время проведения медико-социальной экспертизы:
3.1. назначено: "10:01"; 3.2. прибыл: "09:31"; 3.3. начало процедуры: "10:05"
4. Дата вынесения решения: "06" мая 2006

Раздел I. Общие данные о гражданине, проходящем медико-социальную экспертизу

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

5(1). Нуждаемость инвалида в оказании паллиативной медицинской помощи ☒ V

6. Дата рождения: день 13 месяц 05 год 1976

7. Дата смерти (заполняется в отношении умершего инвалида): день _____ месяц _____ год _____

8. Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число полных месяцев): 16

9. Пол: 9.1. ☒ V мужской 9.2. ☐ женский

10. Гражданство:

10.1 ☐ гражданин
Российской
Федерации

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

10.3. ☐ лицо без гражданства,
находящееся на
территории Российской
Федерации

11. Отношение к воинской обязанности:

11.1. ☒ V военнообязанный 11.2. ☐ лицо призывного возраста

12. 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) (указываемое подчеркнуть):

12.1. государство: Российская Федерация

12.2. индекс: 123456

12.3. субъект Российской Федерации: Регион2

12.4. район: Район

12.5. населенный пункт: (12.5.1 ☒ V городское поселение 12.5.2 ☐ сельское поселение):

Город Город Город Город

12.6. улица: Улица

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

12.8. квартира: Квартира0

13. Лицо без определенного места жительства ☐

14. Наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, осуществляющего пенсионное обеспечение инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации:

ТО Наименование0

15. Место постоянной регистрации (при совпадении реквизитов с местом жительства данный пункт не заполняется):

15.1. государство: Российская Федерация

15.2. индекс: 555555

15.3. субъект Российской Федерации: Регион адреса регистрации

15.4. район:

15.5. населенный пункт: (15.5.1 ☒ городское поселение 15.5.2 ☐ сельское поселение):

Зеленоград

15.6. улица:

15.7. дом/корпус/строение: _____ / 1442 / _____

15.8. квартира: 98

16. Лицо без постоянной регистрации ☐

17. Контактная информация:

17.1. контактные телефоны:

домашний 8121234567 мобильный 9257654321 мобильный 9038887766

17.2. адрес электронной почты: qqq@wwq.ru

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

19. Документ, удостоверяющий личность гражданина, проходящего медико-социальную экспертизу:

наименование документа Значение0 серия _____ № Номер0

кем выдан КемВыдан0 дата выдачи "04" мая 2006

20. Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного (уполномоченного) представителя гражданина, проходящего медико-социальную экспертизу:

Имя Отчество

(заполняется при наличии законного (уполномоченного) представителя)

20.1. документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного) представителя:

наименование документа 2727 серия _____ № 272727

кем выдан КемВыдан ДПП дата выдачи "20" февраля 2020

20.2. документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя:

наименование документа 7272 серия 0111 № 727272

кем выдан КемВыдан ДУЛ дата выдачи "30" апреля 2020

21. Фамилия, имя, отчество (при наличии) члена семьи умершего инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы:

ЧленСемьиФамилия ЧленСемьиИмя ЧленСемьиОтчество

21.1. документ, подтверждающий факт родства/семейного отношения с умершим:

наименование документа 2 серия _____ № 333

кем выдан КемВыдан ДПР дата выдачи "13" ноября 2004

21.2. документ, удостоверяющий личность члена семьи умершего:

наименование документа 4 серия _____ № 55555

кем выдан КемВыдан ДУЛ дата выдачи "17" октября 2003

Раздел II. Данные по порядку проведения медико-социальной экспертизы

22. Медико-социальная экспертиза осуществляется:

22.1. ☐ по направлению медицинской организации

22.2. ☐ по направлению органа социальной защиты населения

22.3. ☐ по направлению органа, осуществляющего пенсионное обеспечение

22.4. ☒ по самостоятельному обращению гражданина (его законного уполномоченного представителя)

22.5. ☐ по направлению страховщика (территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

22.6. ☐ по направлению страхователя (работодателя)

22.7. ☐ по определению суда (судьи)

23. Место проведения медико-социальной экспертизы:

23.1. ☐ по месту нахождения федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы

23.2. ☐ на дому

23.3. ☐ по месту нахождения федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы

23.4. ☐ по месту пребывания в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания

23.5. ☐ по месту пребывания в исправительном учреждении

23.6. ☐ по месту выездного заседания

24. Медико-социальная экспертиза проводится:

24.1. ☐ очно

24.2. ☒ заочно

24.3. ☐ в бюро 24.3.1. ☐ первично 24.3.2. ☒ повторно

24.4. в главном бюро, Федеральном бюро

24.4.1. ☐ В порядке обжалования

24.4.2. ☒ По собственной инициативе (в порядке контроля)

24.4.3. ☐ С целью проведения специальных (особо сложных специальных) видов обследования

25. Проведение медико-социальной экспертизы для:

25.1. ☒ установления группы инвалидности

- 25.2. ☐ установления категории "ребенок-инвалид"
- 25.3. ☒ установления причины инвалидности
- 25.4. ☒ установления времени наступления инвалидности
- 25.5. ☐ установления срока инвалидности
- 25.6. ☐ определения степени утраты профессиональной трудоспособности (в процентах)
- 25.7. ☐ разработки индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)
- 25.8. ☐ разработки программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания
- 25.9. ☐ установления причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусмотрено предоставление мер социальной поддержки семье умершего
- 25.10. ☐ определения нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, дедушки, бабушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту)
- 25.11. ☐ определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации
- 25.12. ☐ утратил силу с 13 мая 2017 г. - Приказ Минтруда России от 6 апреля 2017 г. N 336н См. текст подпункта в предыдущей редакции
- 25.13. ☐ выдачи дубликата справки, подтверждающей факт установления инвалидности/выписки из акта освидетельствования лица, признанного инвалидом
26. Сведения о результатах предыдущей медико-социальной экспертизы:
- 26.1. наличие инвалидности на момент проведения медико-социальной экспертизы:
- 26.1.1. ☐ первая группа
- 26.1.2. ☒ вторая группа
- 26.1.3. ☐ третья группа
- 26.1.4. ☐ категория "ребенок-инвалид"
- 26.1.5. ☐ инвалидность не установлена
- 26.2. формулировка причины инвалидности, имеющейся на момент проведения медико-социальной экспертизы:
- 26.2.1. ☐ Общее заболевание
- 26.2.2. ☐ Инвалидность с детства
- 26.2.3. ☐ Профессиональное заболевание
- 26.2.4. ☐ Трудовое увечье
- 26.2.5. ☐ Военная травма
- 26.2.6. ☐ Заболевание получено в период военной службы
- 26.2.7. ☐ Заболевание получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с аварией на Чернобыльской АЭС

- 26.2.8. ☐ Заболевание радиационно обусловленное, получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с аварией на Чернобыльской АЭС
- 26.2.9. ☐ Заболевание связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС
- 26.2.10. ☐ Заболевание получено при исполнении иных обязанностей военной службы (служебных обязанностей), связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС
- 26.2.11. ☒ Заболевание связано с аварией на ПО «Маяк»
- 26.2.12. ☐ Заболевание, полученное при исполнении иных обязанностей военной службы (служебных обязанностей), связано с аварией на ПО «Маяк»
- 26.2.13. ☐ Заболевание связано с последствиями радиационных воздействий
- 26.2.14. ☐ Заболевание радиационно обусловленное получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с непосредственным участием в действиях подразделений особого риска
- 26.2.15. ☐ Инвалидность с детства вследствие ранения, контузии или увечья, связанных с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны 1941-1945 годов
- 26.2.16. ☐ Формулировки причин инвалидности, установленные в соответствии с законодательством, действовавшим на момент установления инвалидности

26.3. дата, до которой установлена инвалидность: 14.12.2003

26.4. период, на который установлена инвалидность:

- 26.4.1. ☐ один год
- 26.4.2. ☐ два года
- 26.4.3. ☐ три года
- 26.4.4. ☒ 4 и более лет

26.5. степень утраты профессиональной трудоспособности (в процентах) 111111
установлена на срок 2 месяца

26.6. дата, до которой установлена степень утраты профессиональной трудоспособности:
31.10.2020

26.7. степени утраты профессиональной трудоспособности (в процентах), установленные по повторным несчастным случаям на производстве и профессиональным заболеваниям, и даты, до которых они установлены (указываются все степени утраты профессиональной трудоспособности (в процентах), установленные отдельно по каждому повторному несчастному случаю на производстве и профессиональному заболеванию, и даты, до которых они установлены):

222222 3 месяца;

Раздел III. Социально-средовые и социально-бытовые данные

27. Семейное положение:

- 27.1. ☐ Одинокий
- 27.2. ☒ Семейный
- 27.3. ☐ Ребенок-сирота
- 27.4. ☐ Ребенок, оставшийся без попечения родителей

28. Характеристика семьи:

28.1. ☐ Полная

28.2. ☐ Полная многодетная

28.3. ☐ Неполная

28.4. ☒ Неполная многодетная

28.5. роль гражданина, проходящего медико-социальную экспертизу, в семье:

27.1. ☐ Кормилец

27.2. ☒ Иждивенец

28.6. число членов семьи: 5 , в том числе детей в возрасте до 18 лет: 3 ;

из числа членов семьи число инвалидов: 1 , в том числе детей-инвалидов в возрасте до 18 лет: 1

29. Жилье:

29.1. ☐ Не имеет жилья

29.2. ☐ Отдельная квартира

29.3. ☐ Собственный дом (часть дома)

29.4. ☒ Комната в коммунальной квартире

29.5. ☐ Комната в общежитии

29.6. ☐ Жилое помещение в учреждении (социального обслуживания, образования, здравоохранения)

30. Наличие в жилье основных видов удобств:

30.1. ☐ Лифт

30.2. ☐ Мусоропровод

30.3. ☒ Горячая вода

30.4. ☐ Холодная вода

30.5. ☐ Канализация

30.6. ☐ Ванная (душ)

30.7. ☒ Центральное отопление

30.8. ☐ Печное отопление

30.9. ☐ Газ

30.10. ☐ Электричество

30.11. ☐ Телефон

30.12. ☐ Балкон

30.13. ☒ Интернет

31. Этаж проживания: 3

32. Наличие отдельной комнаты: 32.1. ☐ имеет 32.2. ☒ не имеет

Раздел IV. Данные об образовании

33. Общее образование

- 33.1. ☐ Посещает образовательное учреждение общего назначения
- 33.2. ☐ Посещает специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии
- 33.3. ☐ Не посещает образовательное учреждение
- 33.4. ☐ Имеет начальное общее образование
- 33.5. ☒ Имеет основное общее образование
- 33.6. ☒ Имеет среднее (полное) общее образование
- 33.7. ☐ Получает начальное общее образование
- 33.8. ☐ Получает основное общее образование
- 33.9. ☐ Получает среднее (полное) общее образование

34. Образовательные организации:

- 34.1. ☒ Общеобразовательная организация
- 34.2. ☐ Организация, осуществляющая образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам
- 34.3. ☐ Специальная учебно-воспитательная организация, для обучающихся с девиантным (общественно опасным) поведением
- 34.4. ☐ Общеобразовательные организации при исправительных учреждениях уголовно-исполнительной системы

35. Организации, реализующие адаптированные образовательные программы для лиц с ограниченными возможностями здоровья для:

- 35.1. ☒ Для глухих детей
- 35.2. ☐ Для слабослышащих и позднооглохших детей
- 35.3. ☐ Для слепых детей
- 35.4. ☐ Для слабовидящих детей

36. Профессиональное образование:

- 36.1. ☐ Не имеет
- 36.2. ☐ Имеет среднее профессиональное образование
- 36.3. ☐ Имеет высшее образование
- 36.4. ☐ Имеет дополнительное профессиональное образование
- 36.5. ☐ Получает среднее профессиональное образование
- 36.6. ☐ Получает высшее образование
- 36.7. ☒ Получает дополнительное профессиональное образование
- 36.8. ☐ Имеет начальное профессиональное образование (полученное до 2012г.)

37. Профессиональная образовательная организация:

- 37.1. ☐ Общего назначения
- 37.2. ☒ Специальное для инвалидов

38. Форма получения образования (общего, профессионального):

- 38.1. ☐ Очная
- 38.2. ☐ Заочная
- 38.3. ☒ Очно-заочная (вечерняя)
- 38.4. ☐ Семейное образование
- 38.5. ☐ Самообразование
- 38.6. ☐ Экстернат

39. Наименование образовательной организации, в которой получает образование:

Наименование

39.1. курс, класс (указываемое подчеркнуть): 3

39.2. профессия (специальность), для получения которой проводится обучение:

Профессия

40. Показатели обученности социальным и образовательным навыкам ребенка по заключению образовательной организации (в соответствии с возрастом):

Показатели обученности

Раздел V. Профессиональные данные

41. Основная профессия (специальность): Профессия0

41.1. стаж работы: 5 лет

41.2. квалификация (класс, разряд, категория, звание): Квалификация0

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

Должность Профессия Специальность Квалификация Стаж

41.4. особенности выполняемой работы:

- 41.4.1. ☐ Дистанционная работа
- 41.4.2. ☒ Работа на дому
- 41.4.3. ☐ Разъездной характер работы

42. Место работы: Наименование

43. Адрес места работы: СтрокаАдреса

44. Способ передвижения к месту работы:

- 44.1. ☐ Пешком
- 44.2. ☒ Городским транспортом
- 44.3. ☐ Железнодорожным транспортом
- 44.4. ☐ Личным транспортом
- 44.5. ☐ Транспортom предприятия
- 44.6. ☐ Наличие трудностей при передвижении до места работы

45. Трудовая направленность: ☒ есть ☐ нет

46. Состоит на учете в службе занятости населения: ☐ да ☒ нет

47. Сведения о трудовой деятельности за последние 12 месяцев:

47.1. ☐ Работает по основной профессии (специальности) без снижения квалификации и объема трудовой деятельности

47.2. ☐ Работает по основной профессии (специальности) со снижением квалификации

47.3. ☒ Работает по основной профессии (специальности) с уменьшением объема трудовой деятельности

47.4. ☐ Работает по основной профессии (специальности) в специально созданных условиях

47.5. ☐ Работает в другой профессии без снижения квалификации и объема трудовой деятельности

47.6. ☐ Работает в другой профессии (специальности) со снижением квалификации

47.7. ☐ Работает в другой профессии (специальности) с уменьшением объема трудовой деятельности

47.8. ☐ Работает в другой профессии при создании специально созданных условий

47.9. ☐ Работает по основной профессии (специальности) с изменением условий трудовой деятельности

47.10. ☐ Состоит на учете в службе занятости

47.11. ☐ Не работает

48. Продолжительность временной нетрудоспособности за последние 12 месяцев:

48.1. ☒ до 4-х месяцев

48.2. ☐ от 4-х до 10 месяцев

48.3. ☐ свыше 10 месяцев

Раздел VI. Клинико-функциональные данные, полученные в ходе медико-социальной экспертизы, характеризующие степень выраженности нарушенных функций организма, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, и определение на их основе структуры и степени ограничений жизнедеятельности

49. Жалобы:

Жалобы

50. Анамнез:

Анамнез

(подробно описывается при первичном проведении медико-социальной экспертизы, при повторном проведении медико-социальной экспертизы перечисляются перенесенные между освидетельствованиями заболевания, травмы и отравления)

51. Антропометрические данные и физиологические параметры:

51.1. рост: 155

51.2. вес:

51.3. масса тела при рождении:

51.4. индекс массы тела:

51.5 объем грудной клетки: 100

51.6. объем талии: 150

57.1. оценка эффективности проведенных реабилитационных или абилитационных мероприятий, рекомендованных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) № НомерИПРА к протоколу проведения медико-социальной экспертизы № НомерППМСЭ от "13" января 2001

57.1.1. <input checked="" type="checkbox"/> восстановление нарушенных функций	57.1.1.1. <input checked="" type="checkbox"/> полное	57.1.1.2. <input type="checkbox"/> частичное	57.1.1.3. <input type="checkbox"/> положительные результаты отсутствуют
57.1.2. <input checked="" type="checkbox"/> достижение компенсации либо отсутствующих нарушенных функций	57.1.2.1. <input type="checkbox"/> полное	57.1.2.2. <input checked="" type="checkbox"/> частичное	57.1.2.3. <input type="checkbox"/> положительные результаты отсутствуют
57.1.3. <input type="checkbox"/> восстановление социально-средового статуса	57.1.3.1. <input type="checkbox"/> полное	57.1.3.2. <input type="checkbox"/> частичное	57.1.3.3. <input type="checkbox"/> положительные результаты отсутствуют
57.1.4. <input type="checkbox"/> восстановление социально-психологического статуса	57.1.4.1. <input type="checkbox"/> полное	57.1.4.2. <input type="checkbox"/> частичное	57.1.4.3. <input type="checkbox"/> положительные результаты отсутствуют
57.1.5. <input type="checkbox"/> восстановление социально-педагогического статуса	57.1.5.1. <input type="checkbox"/> полное	57.1.5.2. <input type="checkbox"/> частичное	57.1.5.3. <input type="checkbox"/> положительные результаты отсутствуют
57.1.6. <input type="checkbox"/> восстановление социально-бытового статуса	57.1.6.1. <input type="checkbox"/> полное	57.1.6.2. <input type="checkbox"/> частичное	57.1.6.3. <input type="checkbox"/> положительные результаты отсутствуют
57.1.7. <input type="checkbox"/> восстановление профессионального статуса	57.1.7.1. <input type="checkbox"/> полное	57.1.7.2. <input type="checkbox"/> частичное	57.1.7.3. <input type="checkbox"/> положительные результаты отсутствуют

57.2. оценка результатов экспертно-реабилитационной диагностики:

57.2.1. <input type="checkbox"/> социально-бытовой статус	57.2.1.1. <input type="checkbox"/> сохранен	57.2.1.2. <input type="checkbox"/> нарушен	57.2.1.3. <input type="checkbox"/> утрачен	57.2.1.4. <input type="checkbox"/> не сформирован
57.2.2. <input checked="" type="checkbox"/> социально-средовой статус	57.2.2.1. <input type="checkbox"/> сохранен	57.2.2.2. <input type="checkbox"/> нарушен	57.2.2.3. <input type="checkbox"/> утрачен	57.2.2.4. <input checked="" type="checkbox"/> не сформирован
57.2.3. <input type="checkbox"/> социально-педагогический статус	57.2.3.1. <input type="checkbox"/> сохранен	57.2.3.2. <input type="checkbox"/> нарушен	57.2.3.3. <input type="checkbox"/> утрачен	57.2.3.4. <input type="checkbox"/> не сформирован
57.2.4. <input checked="" type="checkbox"/> социально-психологический статус	57.2.4.1. <input type="checkbox"/> сохранен	57.2.4.2. <input type="checkbox"/> нарушен	57.2.4.3. <input checked="" type="checkbox"/> утрачен	57.2.4.4. <input type="checkbox"/> не сформирован
57.2.5. <input type="checkbox"/> профессиональный статус	57.2.5.1. <input type="checkbox"/> сохранен	57.2.5.2. <input type="checkbox"/> нарушен	57.2.5.3. <input type="checkbox"/> утрачен	57.2.5.4. <input type="checkbox"/> не сформирован

58. Клинико-функциональный диагноз:

58.1. диагноз: _

58.2. основное заболевание: Наименование2

58.3. код по МКБ-10: 2

58.4. осложнения основного заболевания:

58.5. коды по МКБ-10: 12; 13;

58.6. сопутствующее заболевание:

58.7. код по МКБ-10 22;

58.8. осложнения сопутствующего заболевания:

58.9. коды по МКБ-10 33;

Раздел VII. Решения, заключения федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы

59. Заключение о степени выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности человека:

59.1. Способность к самообслуживанию (степень)			59.2. Способность к самостоятельному передвижению (степень)			59.3. Способность к ориентации (степень)			59.4. Способность к общению (степень)			59.5. Способность контролировать свое поведение (степень)			59.6. Способность к обучению (степень)			59.7. Способность к трудовой деятельности (степень)		
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
			V							V							V			

60. Заключение о видах и степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами

60.1 нарушения психических функций	60.1.1 <input checked="" type="checkbox"/> незначительные нарушения % 30	60.1.2 <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	60.1.3 <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	60.1.4 <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %
60.2 нарушения языковых и речевых функций	60.2.1 <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	60.2.2 <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	60.2.3 <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	60.2.4 <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %
60.3 нарушения сенсорных функций	60.3.1 <input checked="" type="checkbox"/> незначительные нарушения % 10	60.3.2 <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	60.3.3 <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	60.3.4 <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %
60.4 нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций	60.4.1 <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	60.4.2 <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	60.4.3 <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	60.4.4 <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %
60.5 нарушения функций сердечно-сосудистой системы	60.5.1 <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	60.5.2 <input checked="" type="checkbox"/> умеренные нарушения % 60	60.5.3 <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	60.5.4 <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %
60.6 нарушения функций дыхательной системы	60.6.1 <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	60.6.2 <input checked="" type="checkbox"/> умеренные нарушения % 40	60.6.3 <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	60.6.4 <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %
60.7 нарушения функций пищеварительной системы	60.7.1 <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	60.7.2 <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	60.7.3 <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	60.7.4 <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %

60.8 нарушения функций эндокринной системы и метаболизма	60.8.1 <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	60.8.2 <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	60.8.3 <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	60.8.4 <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %
60.9 нарушения функций системы крови и иммунной системы	60.9.1 <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	60.9.2 <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	60.9.3 <input checked="" type="checkbox"/> выраженные нарушения % 70	60.9.4 <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %
60.10 нарушения мочевыделительной функции	60.10.1 <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	60.10.2 <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	60.10.3 <input checked="" type="checkbox"/> выраженные нарушения %	60.10.4 <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %
60.11 нарушения функции кожи и связанных с ней систем	60.11.1 <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	60.11.2 <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	60.11.3 <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	60.11.4 <input checked="" type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %
60.12 нарушения, обусловленные физическим внешним уродством	60.12.1 <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	60.12.2 <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	60.12.3 <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	60.12.4 <input checked="" type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения % 100

60.13. суммарная оценка степени нарушения функции организма человека в процентном выражении при наличии нескольких стойких нарушений функций человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами (в процентах):

60.13.1. <input checked="" type="checkbox"/> максимально выраженное в процентах стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами % 100	60.13.1.1. <input type="checkbox"/> установлена в соответствии с пунктом количественной оценки степени выраженности стойких нарушений функции организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами в процентах		
60.13.2. наличие факта влияния всех других имеющихся стойких нарушений функций организма человека на максимально выраженное нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами	60.13.2.1. <input type="checkbox"/> есть	60.13.2.2. <input type="checkbox"/> нет	

60.13.3. обоснование факта влияния всех других имеющихся стойких нарушений функций организма человека на максимально выраженное нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами:

Обоснование Факта

60.13.4. заключение о суммарной оценке степени нарушения функции организма человека (в процентах):

60.13.4.1 <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	60.13.4.2 <input checked="" type="checkbox"/> умеренные нарушения % 40	60.13.4.3 <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	60.13.4.4 <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %
---	--	---	---

61. Инвалидность:

61.1. ☐ первая группа

61.2. ☒ вторая группа

61.3. ☐ третья группа

61.4. ☐ категория "ребенок-инвалид"

61.5. ☐ инвалидность не установлена

62. Причина инвалидности:

62.1. ☐ Общее заболевание

62.2. ☐ Инвалидность с детства

62.3. ☐ Профессиональное заболевание

62.4. ☐ Трудовое увечье

62.5. ☐ Военная травма

62.6. ☐ Заболевание получено в период военной службы

62.7. ☐ Заболевание получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с аварией на Чернобыльской АЭС

62.8. ☐ Заболевание радиационно обусловленное, получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с аварией на Чернобыльской АЭС

62.9. ☐ Заболевание связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС

62.10. ☐ Заболевание получено при исполнении иных обязанностей военной службы (служебных обязанностей), связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС

62.11. ☒ Заболевание связано с аварией на ПО «Маяк»

62.12. ☐ Заболевание, полученное при исполнении иных обязанностей военной службы (служебных обязанностей), связано с аварией на ПО «Маяк»

62.13. ☐ Заболевание связано с последствиями радиационных воздействий

62.14. ☐ Заболевание радиационно обусловленное получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с непосредственным участием в действиях подразделений особого риска

62.15. ☐ Инвалидность с детства вследствие ранения, контузии или увечья, связанных с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны 1941-1945 годов

63. Дополнительная запись к причине инвалидности:

63.1 ☐ по зрению; 63.2 ☒ вследствие поствакцинального осложнения;

64. Инвалидность установлена на срок до **"14" декабря 2003**

65. Дата очередного проведения медико-социальной экспертизы: **14.01.2004**

66. Причина пропуска срока переосвидетельствования за прошлое время с **02.02.2002** по **03.03.2002** признана уважительной (неуважительной) (нужное подчеркнуть)

67. Инвалидность (категория "ребенок-инвалид") за прошлое время с **05.04.2001** по **06.05.2001** установлена (не установлена) (нужное подчеркнуть)

68. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах **1** в связи с первым несчастным случаем на производстве, профессиональным заболеванием (нужное подчеркнуть)

01.01.2001

(указывается дата первого несчастного случая на производстве или дата установления диагноза первого профессионального заболевания)

68.1 степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах определена на срок:

2

68.2 дата очередного переосвидетельствования на предмет определения степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах: 01.06.2001

68.3 степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах за период, предшествовавший дню проведения медико-социальной экспертизы, пропущенный период (нужное подчеркнуть) в связи с профессиональным заболеванием

установлена с 01.05.2001 по 31.05.2001

69. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах _____ в связи с повторным несчастным случаем на производстве, профессиональным заболеванием (нужное подчеркнуть)

(указывается дата повторного несчастного случая на производстве или дата установления диагноза повторного профессионального заболевания)

69.1 степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах определена на срок:

69.2 дата очередного переосвидетельствования на предмет определения степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах: _____

69.3 степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах за период, предшествовавший дню проведения медико-социальной экспертизы, пропущенный период (нужное подчеркнуть) в связи с _____

установлена с _____ по _____

70. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах _____ в связи с повторным несчастным случаем на производстве, профессиональным заболеванием (нужное подчеркнуть)

(указывается дата повторного несчастного случая на производстве или дата установления диагноза повторного профессионального заболевания)

70.1 степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах определена на срок:

70.2 дата очередного переосвидетельствования на предмет определения степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах: _____

70.3 степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах за период, предшествовавший дню проведения медико-социальной экспертизы, пропущенный период (нужное подчеркнуть) в связи с _____

установлена с _____ по _____

71. Установлена стойкая утрата трудоспособности:

71.1. <input checked="" type="checkbox"/> да	71.3. <input type="checkbox"/>
71.2. <u>Увечье</u> пункт перечня увечий и иных повреждений здоровья, при которых сотруднику органов внутренних дел Российской Федерации устанавливается стойкая утрата трудоспособности	нет

72. Утратил силу с 13 мая 2017 г. - Приказ Минтруда России от 6 апреля 2017 г. № 336н

74. Выдана индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) лицу, признанному инвалидом (его законному (уполномоченному) представителю):

74.1. ☐ да 74.2. ☐ нет

75. Разработана программа реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания освидетельствованному лицу:

75.1. ☐ да 75.2. ☐ нет

76. Выдана программа реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания гражданину, прошедшему медико-социальную экспертизу (его законному (уполномоченному) представителю):

76.1. ☐ да 76.2. ☐ нет

73. Разработана индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) лицу, признанному инвалидом:

73.1. ☐ да 73.2. ☒ нет

74. Выдана индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) лицу, признанному инвалидом (его законному (уполномоченному) представителю):

74.1. ☐ да 74.2. ☐ нет

75. Разработана программа реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания освидетельствованному лицу:

75.1. ☐ да 75.2. ☐ нет

76. Выдана программа реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания гражданину, прошедшему медико-социальную экспертизу (его законному (уполномоченному) представителю):

76.1. ☐ да 76.2. ☐ нет

77. Решение по установлению времени наступления инвалидности:

78. Решение по установлению причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусмотрено предоставление мер социальной поддержки семье умершего:

79. Заключение о нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту):

79.1. ☐ нуждается 79.2. ☒ не нуждается

80. Особое мнение специалистов по вынесенному решению:

81. Особые отметки (указывается социальная категория гражданина, проходящего медико-социальную экспертизу: участник ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, участник ликвидации последствий аварии на ПО "Маяк", житель радиационно загрязненной территории, ветеран подразделения особого риска, инвалид Великой Отечественной войны, участник Великой Отечественной войны, ветеран боевых действий, бывший военнослужащий Российской (Советской) Армии, участник контртеррористических операций, бывший воин-интернационалист, житель блокадного Ленинграда, бывший узник, незаконно репрессированный, ветеран труда, беженец, иммигрант, вынужденный переселенец, лицо, находящееся в местах лишения свободы, лицо без определенного места жительства):

Житель Донецкой Народной Республики или Луганской Народной Республики;

Обоснование Решения

Раздел VIII. Учет реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий

83. Мероприятия медицинской реабилитации и (или) абилитации

Наименование реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий	Номер акта	Номер ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)	Дата выдачи ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)	Сроки проведения	Исполнитель	Дата выполнения	Номер документа о выполнении	ОГРН
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Медицинская реабилитация								
Реконструктивная хирургия								
Протезирование, ортезирование								
Определена нуждаемость	422.2.33/2021/A1	402.2.33/2021/И1	22.03.2021	04.05.2011 - 04.05.2011	Наименование Протезирования и ортезирование			ОГРН-1
Санаторно-курортное лечение								

84. Мероприятия психолого-педагогической реабилитации и (или) абилитации

Наименование реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий	Номер акта	Номер ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)	Дата выдачи ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)	Сроки проведения	Исполнитель	Дата выполнения	Номер документа о выполнении	ОГРН
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Рекомендации по условиям организации обучения								

85. Мероприятия профессиональной реабилитации и (или) абилитации

Наименование реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий	Номер акта	Номер ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)	Дата выдачи ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)	Сроки проведения	Исполнитель	Дата выполнения	Номер документа о выполнении	ОГРН
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Обеспечение профессиональной ориентации инвалидов								
Профессиональное обучение и (или) переобучение								
Содействие в трудоустройстве								
Условия труда, предоставленные при трудоустройстве								
Производственная адаптация								

86. Мероприятия социальной реабилитации и (или) абилитации

Наименование реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий	Номер акта	Номер ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)	Дата выдачи ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)	Сроки проведения	Исполнитель	Дата выполнения	Номер документа о выполнении	ОГРН
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Социально-средовая реабилитация и (или) абилитация								
Социально-психологическая реабилитация и (или) абилитация								
Социокультурная реабилитация и (или) абилитация								
Определена нуждаемость	422.2.33/2021/A1	402.2.33/2021/И1	22.03.2021	04.05.2013 - 04.05.2013	Наименование Социокультурная реабилитация и (или) абилитация			ОГРН-13
Социально-бытовая адаптация								

87. Физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт

Наименование реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий	Номер акта	Номер ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)	Дата выдачи ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)	Сроки проведения	Исполнитель	Дата выполнения	Номер документа о выполнении	ОГРН
1	2	3	4	5	6	7	8	9

88. Рекомендуемые технические средства реабилитации и услуги по реабилитации, предоставляемые инвалиду за счет средств федерального бюджета

Наименование реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий	Номер акта	Номер ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)	Дата выдачи ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)	Сроки проведения	Исполнитель	Дата выполнения	Номер документа о выполнении	ОГРН
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ТСР								
Значение13	422.2.33/2021/A1	402.2.33/2021/И1	22.03.2021	04.05.2016 - 04.05.2016	Наименование8			ОГРН5
Услуги								
Содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (путем выплаты ежегодной денежной компенсации)	422.2.33/2021/A1	402.2.33/2021/И1	22.03.2021	13.09.2022	ГУ - Самарское региональное отделение ФСС РФ			1234

89. Технические средства реабилитации и услуги по реабилитации, предоставляемые инвалиду за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации

Наименование реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий	Номер акта	Номер ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)	Дата выдачи ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)	Сроки проведения	Исполнитель	Дата выполнения	Номер документа о выполнении	ОГРН
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ТСР								
Значение23	422.2.33/2021/A1	402.2.33/2021/I1	22.03.2021	- 04.05.2002	Наименование - 23			ОГРН-23
Услуги								
Тоже Содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (путем выплаты ежегодной денежной компенсации)	422.2.33/2021/A1	402.2.33/2021/I1	22.03.2021	Бессрочно	Тоже ГУ - Самарское региональное отделение ФСС РФ			Тоже 1234

Руководитель бюро/уполномоченный заместитель руководителя (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы:

(подпись) **Фамилия И. О.**

(расшифровка подписи)

Специалисты:

(подпись) **Фамилия0 И. О.**

(расшифровка подписи)

(подпись) **Фамилия1 И. О.**

(расшифровка подписи)

Дата: **"04" мая 2006 г.**

М.П.

90. Замечания по процедуре проведения освидетельствования и качества осуществления медико-социальной экспертизы (заполняется должностным или проверяющим лицом):

ОбоснованиеРешения