

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

(уәкілетті орган / уполномоченный орган)

Костанайская область, Костанайская обл. МСЭ 2, г.Костанай, ул.Касымханова 34, каб. 201 т.(71-42)- 50-12-45

(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 3138848

НҮРСАЛИ ОЛЖАС ҚАЙЫРЖАНҰЛЫ

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні жылғы « » сәуір

Дата рождения

Мекенжайы

Адрес

КАЗАХСТАН КОСТАНАЙСКАЯ АРКАЛЫК УЛИЦА

Баймағамбетова 65

ребенок с инвалидностью третья группа / үшінші топтағы мүгедектігі бар бала

Мүгедектік тобы

Группа инвалидности

Дети с инвалидностью с семи лет до восемнадцати лет

Мүгедектік себебі

Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 жылғы « » шілде Мерзімі 20 жылғы « » шілде бастап есептеледі

Дата установления 24 жылғы « » шілде Срок зачтен с

Мүгедектік 20 жылғы « » дейінгі мерзімге белгіленген

Инвалидность установлена на срок до

Қайта куәландыру күні 20 жылғы « » шілде

Дата переосвидетельствования

26072023119475

Негіздемесі: медициналық-әлеуметтік сараптаманың №

актісі

Основание: акт медико-социальной экспертизы

М.О.

М.П.

Бөлім басшысы

Руководитель отдела

(қолы / подпись)

(Досмұхамбетова Б.Н.)

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /

Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні 20 жылғы « » шілде

Дата

Экспертное заключение вынесено заочно