

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

(уәкілетті орган / уполномоченный орган)

Актюбинская область, Актюб. обл. МСЭ 4, г.Актобе, ул. Маресьева 101 каб. 108 тел: 8-7132-545624

ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі  
Еңбек, әлеуметтік қорғау және көші-қон комитетінің  
Ақтөбе облысы бойынша департаменті РММ  
№4 медициналық-әлеуметтік  
сараптама бөлімі

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА  
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2839116

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) ҚАСЫМХАН ҚОЙЛАН НҰРЛАНҚЫЗЫ

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2009 жылғы « 7 » қазан

Мекенжайы  
Адрес

КАЗАХСТАН, АКТЮБИНСКАЯ, АЙТЕКЕБИЙСКИЙ  
РАЙОН, Жабасакский, Жабасак, УЛИЦА У.Кулымбетова, 6,

Мүгедектік тобы ребенок-инвалид третья группа / мүгедек-бала үшінші топ

Мүгедектік себебі дети-инвалиды с семи лет до восемнадцати лет

Белгіленген күні 20 22 жылғы « 25 » қаңтар Мерзімі 20 жылғы « » бастап есептелді

Дата установления Мүгедектік 20 24 жылғы « 25 » қаңтар

Инвалидность установлена на срок до дейінгі мерзімге белгіленген

Қайта куәландыру күні 20 24 жылғы « 25 » қаңтар

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 1220264-076

Основание: акт медико-социальной экспертизы

М.О. медициналық  
М.П. сараптама  
22 жылғы « 25 » қаңтар

Бөлім басшысы  
Руководитель отдела

(қолы / подпись)

Қасымов А. А.  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /  
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні 20 жылғы « »  
Дата



