

Қазақстан Республикасының Әлеуметтік қорғау министрлігі

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

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 3069255

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) МИЛПЕР МАКСИМ ЕВГЕНЬ ЭВРИ
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2011 жылғы « 5 » мамыр Мекенжайы ҚАЗАХСТАН, КОСТАНАЙСКАЯ, КОСТАНАЙ,
Дата рождения Адрес ПРОСПЕКТ Нұрсұлтан Назарбаев, 205, 11

Мүгедектік тобы ребенок с инвалидностью третья группа / үшінші топтағы мүгедектігі бар бала
Группа инвалидности

Мүгедектік себебі Дети с инвалидностью с семи лет до восемнадцати лет
Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 22 жылғы « 14 » қараша Мерзімі 2022 жылғы « 8 » қараша бастап есептелді
Дата установления Срок зачтен с

Мүгедектік 20 22 жылғы « 14 » қараша дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

Қайта қуаландыру күні 20 22 жылғы « 14 » қараша
Дата переосвидетельствования

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 1221062-1177 актісі
Основание: акт медико-социальной экспертизы

Бөлім басшысы
Руководитель отдела


(тағы / подпись)

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

Күні 20 жылғы « 14 » қараша
Дата