

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

(үкілетті орган / уполномоченный орган)

Қостанайская область, Костанайская обл. МСЭ 2, г. Костанай, ул. Касымханова 34, каб. 201 т. (71-42)-50-12-45
(еңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия | № 3283129

СУВорова ПОЛИНА НИКОЛАЕВНА

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2013 жылғы « 26 » сәуір

Мекенжайы

Адрес

КАЗАХСТАН КОСТАНАЙСКАЯ КОСТАНАЙ ПРОЕЗД 6

Солнечный 12

Дата рождения

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

23 жылғы « 24 »

қараша

Мерзімі 20

23 жылғы « 23 »

қараша

бастап есептеді

Дата установления

24 »

қараша

дейінгі мерзімге белгіленген

24 »

қараша

қараша

Қайта куәландыру күні 20

24 жылғы « 24 »

қараша

қараша

Дата пересвидетельствования

2013 жылғы « 24 »

қараша

1231062-1919

Негізгі медициналық-әлеуметтік сараптаманың №

актісі

Основание: акт медико-социальной экспертизы

Бөлім басшысы

Руководитель отдела

(қолы / подпись)

Күні 20

23 жылғы « 24 »

қараша

Дата

қараша