

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 | № 3283129

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) СУВОРОВА ПОЛИНА НИКОЛАЕВНА

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2013 жылғы « 26 » сәуір Мекенжайы КАЗАХСТАН КОСТАНАЙСКАЯ КОСТАНАЙ ПРОЕЗД 6
Дата рождения Адрес Солнечный 12

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 23 жылғы « 24 » қараша Мерзімі 20 23 жылғы « 23 » қараша бастап есептелді
Дата установления Срок зачтен с

Мүгедектік 20 24 жылғы « 24 » қараша дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

Қайта куәландыру күні 20 24 жылғы « 24 » қараша
Дата переосвидетельствования

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 1231062-1919 актісі
Основание: акт медико-социальной экспертизы

Бөлім басшысы
Руководитель отдела


(қолы / подпись)

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

Күні 20 23 жылғы « 24 » қараша
Дата