

Қазақстан Республикасы Ішкі және Жалпықорғаныс Министрлігі

Костанайская область, Кост. обл. МСЭ 4-д. Костанай ул. Касымжанова 34, каб. 101

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА  
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 1841833

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) МИЛЛЕР МАКСИМ ЕВГЕНЬЕВИЧ  
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2011 жылғы « 5 » мамыр Мекенжайы ҚАЗАХСТАН, КОСТАНАЙСКАЯ ОБЛАСТЬ, КОСТАНАЙ  
Дата рождения Адрес Ю. ГАГАРИНА, 205-11

Мүгедектік тобы ребенок-инвалид / мүгедек-бала  
Группа инвалидности

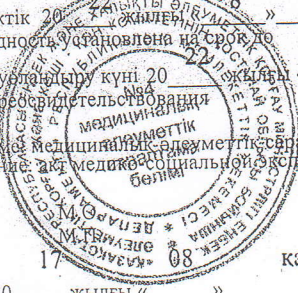
Мүгедектік себебі дети-инвалиды до шестнадцати лет  
Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 17 жылғы « 8 » қараша Мерзімі 20 жылғы «    »    бастап есептел  
Дата установления Срок зачтен с

Мүгедектік 20 22 жылғы « 8 » қараша дейінгі мерзімге белгіленген  
Инвалидность установлена на срок до

Қайта куәландыру күні 20 22 жылғы « 8 » қараша  
Дата переосвидетельствования

Негіздемесі медициналық әдеметтік сараптаманың № 1171064-794 актісі  
Основание акт медицинской экспертизы



Бөлім басшысы А.А.  
Руководитель отдела (қолы / подпись)

Досмұхамбетов  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде),  
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні 20 17 жылғы « 8 » қараша  
Дата