

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

(уәкілетті орган / уполномоченный орган)

«ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі»
Халықтың қорғалу және әлеуметтік қорғау
реттеу және бақылау комитетінің
Ақтөбе облысы бойынша департаменті» РММ
№ 2 медициналық-әлеуметтік
сараптама бөлімі

Актюбинская обл. МСЭ 2, г.Актобе, ул. Маресьева 101 каб. 206

(құр, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 3514752

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) КЕНЖЕБАЕВ АЙБАР АНУАРОВИЧ

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2017 жылғы « 27 » маусым

Мекенжайы
Адрес

КАЗАХСТАН, АКТЮБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, МАРТУКСКИЙ
РАЙОН, АНДРЕЕВКА, -БҮ, 0.

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 24 жылғы « 14 » қазан Мерзімі 20 жылғы « » бастап есептелді
Дата установления Срок зачтен с

Мүгедектік 20 29 жылғы « 14 » қазан дейінгі мерзімге белгіленген

Инвалидтің мерзімі на срок до

Қайта қарау күні 29 жылғы « 14 » қазан

Дата пересвидетельствования

Мүгедектік медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 1240262-1592 актісі
Медицинско-социальной экспертизы



Бөлім басшысы
Руководитель отдела

(қолы / подпись)

Мүгедектік бөлімі
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күн 4 қазан
Дата