

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ 4, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 107 б.

(қонақтғы орган - уполномоченный орган)
гопн, облы, мекенжайы - регион, от.сел. адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 1647053
КУСАИНОВ НАДИЛЬ АХМЕТОВИЧ

Тегі, аты, әкесінің аты (баспан кезде) 2010 жылы 11 қаңтар
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) Енбекшілдерский р-н с.Баймырза т 26-6-12

Туған күні 2010 жылы 11 қаңтар
Дата рождения ребенок-инвалид / мүгедек-бала Мекенжайы Адрес

Мүгедектік тобы
Группа инвалидности Дети-инвалиды до шестнадцати лет

Мүгедектік себебі
Причина инвалидности 16 07 қараша 16 03 қараша

Белгіленген күні 20 жылы 07 қараша Мерзімі 20 жылы 03 қараша
Дата установления Срок действия

Мүгедектік 20 жылы 07 қараша
Инвалидность установлена на срок до дейінгі мерзімі белгіленген

Қайта қуалайдыру күні 20 жылы 07 қараша
Дата переосвидетельствования 1531

Негіздемесі: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № _____ актісі
Основание: акт медико-социальной экспертизы

М.О. 16 07 қараша
М.П.

Бөлім басшысы
Руководитель отдела

Аманжол Б. Д. 2010
Исполнитель

Күн 20 жылы 07 қараша
Дата