

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
(үәкілетті орган / уполномоченный орган)

г. Астана, г. Астана МСЭ 5, ул. Кравцова, 18
(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

**МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ**

серия № 3370227

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) ВАЛ ВИОЛЕТТА ПАВЛОВНА

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2010 жылы « 8 » желтоқсан

Дата рождения

Мекенжайы
Адрес

КАЗАХСТАН АСТАНА АЛМАТЫ РАЙОН ҚАЛА ІШІНДЕГІ
АУДАНЫ Алматы УЛИЦА Қаныш Сәтбаев 6-6

Мүгедектік тобы ребенок с инвалидностью вторая группа / екінші топтағы мүгедектігі бар бала

Группа инвалидности

Мүгедектік себебі Дети с инвалидностью с семи лет до восемнадцати лет

Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 24 жылы « 18 » қаңтар

Дата установления

Мерзімі 20 24 жылы « 13 » қаңтар

Срок зачтен с

бастап есептелді

Мүгедектік 20 26 жылы « 18 » қаңтар

Инвалидность установлена на срок до дейінгі мерзімге белгіленген

Қайта қуаландыру күні 20 26 жылы « 18 » қаңтар

Дата пересвидетельствования

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 18012024261571 актісі

Основание: акт медико-социальной экспертизы



Бөлім басшысы
Руководитель отдела

[Signature] Бейсенбаев О.О.

(қолы / подпись)

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

Күні 20 24 жылы « 22 » қаңтар

Дата

Экспертное заключение вынесено заочно