

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі

(үкiлеттi орган / уполномоченный орган)

Алматынская область, Алмат. обл. МСЭ 1, Илийский район, п. Отеген-батыра, ул. Тилова 33.

(өңiр, бөлiм, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

**МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ**
серия № 1737557

ДИДАРҰЛЫ ДИЛЬДАР

Алматынская область Балхашский р-н с.Коктал ул.Сапиев 1

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)
2014 жылғы « 12 » шілде

Мекенжайы
Адрес

Туған күні
Дата рождения
ребенок-инвалид / мүгедек-бала

Мүгедектік тобы
Группа инвалидности

Мүгедектік себебі
Причина инвалидности
деті;-инвалиды до шестнадцати лет

Белгіленген күні
Дата установления

20 16 жылғы « 06 » қазан

Мерзімі 20 жылғы « »

Срок зачета с

Мүгедектік 20 30 жылғы « 12 » шілде

Инвалидность установлена на срок до 12 шілде

Қайта куәландыру күні 20 жылғы « »

Дата пересвидетельствования

2215

актісі

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптама нысаны №

Основание: акт медико-социальной экспертизы

М.О.
М.П.

Бөлім басшысы
Руководитель отдела

Күні 20 16 жылғы « 06 » қазан

Дата

Сызбаев С
(Түзу аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))
(Аты / подпись)