

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

Павлодарская область, Павлодар, обл. МСЭ 4, г. Экибастуз, ул. Энергетиков, 62, каб. 108

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2331982

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) _____
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ДЕРЕБЕРЯ МИЛАНА ЭИСАЕВНА

Туған күні 2017 жылғы « 25 » наурыз Мекенжайы _____
Дата рождения Адрес КАЗАХСТАН, ПАВЛОДАРСКАЯ

Мүгедектік тобы _____
Группа инвалидности ребенок-инвалид / мүгедек-бала

Мүгедектік себебі _____
Причина инвалидности дети-инвалиды до шестнадцати лет

Белгіленген күні 20 жылғы « 1 » тамыз Мерзімі 20 жылғы « » _____ бастап есептелді
Дата установления Срок зачета

Мүгедектік 20 жылғы « 1 » тамыз дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

Қайта куәландыру күні 20 жылғы « 1 » тамыз
Дата переосвидетельствования

Негіздеме, медициналық әлеуметтік сараптаманың № 1191264-963
Основание, акт медико-социальной экспертизы

Бөлім басшысы _____
Руководитель отдела (қолы / подпись) (Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні 2017 жылғы « 01 » тамыз
Дата

