

2/35  
сер  
49 1162

Қарағанд. обл. МСЭ 12, г. Караганда, ул. Ермекова, 73, каб. 104, тел. 8-7212-43-06-00.  
(аймақ, МЭС бөлімінің №, мекенжайы / регион, № отдела МСЭ, адрес)

ЕҢБЕК ЖӘНЕ ХАЛЫҚТЫ  
ӘЛЕУМЕТТІК ҚОРҒАУ  
МИНИСТРЛІГІ БАҚЫЛАУ  
ҚОРҒАУ КОМИТЕТІНІҢ ҚАРАҒА  
БОЙЫНША БАҚЫЛАУ ЖӘНЕ ӘЛЕУМЕТТІК ҚОРҒАУ  
ДЕПАРТАМЕНТІ МЕМЛЕКЕТТІК МЕНЕДЖЕРЛІК  
№12 Медициналық-әлеуметтік  
сараптама бөлімі

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА  
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ  
серия № 0884151

НҮРКЕН ДӘУЛЕТ ҚУАНЫШҰЛЫ

Т.А.Ә.  
Ф.И.О.

Туған күні « 15 » июнь 2012 ж. Мекенжайы Караганда, Октябрьский район, ул. Локомотивная, 153-120  
Дата рождения Адрес

Мүгедектік тобы ребенок-инвалид

Группа инвалидности

Мүгедектік себебі инвалид с детства

Причина инвалидности

Белгіленген күні « 08 » ноябрь 20 13 ж. Мерзімі « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ ж. бастап есептелді  
Дата установления Срок зачтен с

Мүгедектіктің белгіленген мерзімі « 08 » ноябрь 20 18 дейін  
Инвалидность установлена на срок до

Қайта қуәландыру күні « 08 » ноябрь 20 18 ж.  
Дата переосвидетельствования

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 1518 актісі  
Основание: акт медико-социальной экспертизы

М.О.  
М.П.

МЭС бөлімінің бастығы  
Начальник отдела МСЭ

(қолы / подпись)

(Т.А.Ә. / Ф.И.О.)

Күні « 08 » ноябрь 20 13 ж.  
Дата