

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ 3, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 204 б

(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2774409
АБДРАШИТОВА ЛИАНА РУСТАМОВНА

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) 16 желтоқсан 2015
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) КАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, КОКШЕТАУ, , УЛИЦА
Байкена Ашимова, 171, 18

Туған күні 22.11.2015
Дата рождения Ребенок-инвалид / мүгедек-бала Мекенжайы Адрес

Мүгедектік тобы 1
Группа инвалидности Дети-инвалиды до семи лет

Мүгедектік себебі 22.11.2015
Причина инвалидности тамыз

Белгіленген күні 22.11.2015 жылғы 16 желтоқсан Мерзімі 20 жылғы « » бастап есептелді
Дата установления Срок зачтен с

Мүгедектік 20 жылғы 22 « » 16 желтоқсан дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

Қайта куәландыру күні 20 жылғы « » 1220163-1128
Дата переосвидетельствования

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



Бөлім басшысы Тамыз
Руководитель отдела

(қолы / подпись)

Аймурзина К. М.

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

Күні 20 жылғы
Дата

78

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

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ 1, Көкшетау к. Пушкин көшесі 23 үй 206 б
(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

**МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ**

серия № 2773678

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) БЛОХИН ИВАН ДМИТРИЕВИЧ
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2009 жылғы 4 мамыр Мекенжайы / Адрес ҚАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, КОҚШЕТАУ, , УЛИЦА Мағула Сәдуақасова, 46, 35
Дата рождения

Мүгедектік тобы ребенок-инвалид третья группа / мүгедек-бала үшінші топ
Группа инвалидности

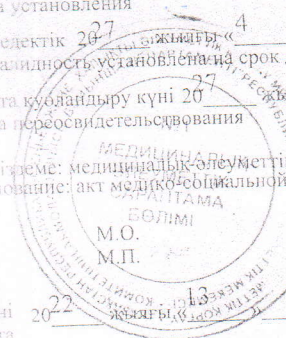
Мүгедектік себебі дети-инвалиды с семи лет до восемнадцати лет
Причина инвалидности

Белгіленген күні 2022 жылғы 13 қыркүйек Мерзімі 20 жылғы 2 қыркүйек бастап есептелді
Дата установления Срок зачтен с


Мүгедектік 2027 жылғы 4 мамыр дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

Қайта қуобайыру күні 20 жылғы 4 мамыр
Дата переосвидетельствования

Негізгі нөмірі: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 1220161-1217 актісі
Основание: акт медико-социальной экспертизы



Бөлім басшысы
Руководитель отдела


(қолы / подпись)

Мақшиев Н. А.
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні 2022 жылғы 13 қыркүйек
Дата

105

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

(уәкілетті орган / уполномоченный орган)

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ 1, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 206 б

(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2773664

БЕКЕНОВА АЯЖАН АЛМАСОВНА

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) 7

тамыз

КАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, КОКШЕТАУ, , УЛИЦА

Туған күні
Дата рождения

жылғы « »

Мекенжайы
Адрес

Шокана Уалиханова, 154, 1

ребенок-инвалид третья группа / Мүгедек-бала үшінші топ

Мүгедектік тобы

Группа инвалидности

дети-инвалиды с семи лет до восемнадцати лет

Мүгедектік себебі

Причина инвалидности

22

12

қыркүйек

22

17

тамыз

бастап есептелді

Белгіленген күні

20

жылғы « »

Мерзімі 20

жылғы « »

Срок зачтен с

Дата установления

23

12

қыркүйек

Мүгедектік 20

жылғы « »

дейінгі мерзімге белгіленген

Инвалидность установлена с 23 до

12

қыркүйек

Қайта куәландыру күні 20

жылғы « »

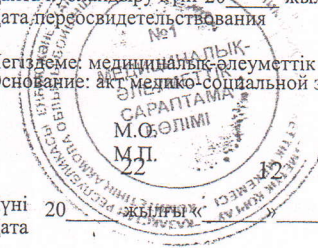
Дата переосвидетельствования

1220161-1203

Негізгі медициналық әлеуметтік сараптаманың №

актісі

Основание: акт медицинской социальной экспертизы



Бөлім басшысы

Руководитель отдела

қыркүйек

(қолы / подпись)

Мамбетов И.А.

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

Күні
Дата

20

жылғы « »

76

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Ақмолинская область, Ақм. облысы, МСЭ 5 Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 103 б

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2535914

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) БАЙМБЕТ САҢЖАР СЕРІКЖАНҰЛЫ
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні жылығы « 19 » мамыр Мекенжайы КАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, КӨКШЕТАУ, -
Дата рождения 2010 Адрес КАЛИНИНА, 48, 61

Мүгедектік тобы ребенок-инвалид / мүгедек-бала
Группа инвалидности

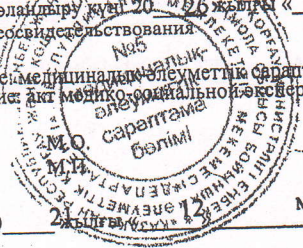
Мүгедектік себебі дети-инвалиды до шестнадцати лет
Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 21 жылығы « 12 » мамыр Мерзімі 20 жылығы « » бастап есептелді
Дата установления Срок зачета с

Мүгедектік 20 жылығы « 12 » мамыр дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

Қайта куәландыру күні 20 жылығы « 12 » мамыр
Дата переосвидетельствования

Негіздемесі медициналық әлеуметтік сараптаманың № 1210165-567 актісі
Основание: акт медицинской социальной экспертизы



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

Күні 20 21 жылығы мамыр
Дата

ВОСТРОВ

25

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ 1, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 206-6

МҮГЕДЕЖТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ
серия № 2543299

ВОСТРОВ МИКАИЛ АЛЕКСАНДРОВИЧ

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) ВОСТРОВ МИКАИЛ АЛЕКСАНДРОВИЧ
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) акпан

Туған күні 2015 жылғы « » айында Мекенжайы Машика Табулшина, 68, 37
Дата рождения жылғы « » » Мекенжайы Адрес-балға екінші топ

Мүгедектік тобы ребенок-инвалид второй группы /
Группа инвалидности Дети-инвалиды с семи лет до восемнадцати лет

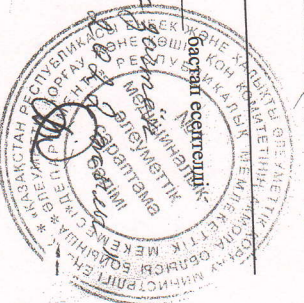
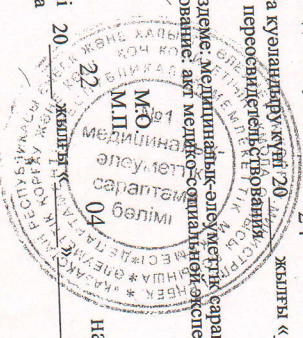
Мүгедектік себебі 4 наурыз Мерзімі 2015 жылғы «5» айында
Причина инвалидности 22 жылғы « » » Срок зачета с
Белгіленген күні 20 жылғы « » » наурыз Мезгілі 2015 жылғы «5» айында
Дата установления 24 жылғы « » » дейінгі мерзімге белгіленген

Мүгедектік 20 жылғы « » » наурыз
Инвалидность установлена 24 жылғы « » » наурыз

Қайта куәландіру күні 20 жылғы « » » наурыз
Дата переосвидетельствования 1220161-401 актісі

Негізгі және медициналық-әлеуметтік сараптаманың № актісі
Основание: акт медико-социальной экспертизы
Бөлім басшысы
Руководитель отдела

Күні 20 жылғы « » » наурыз
Дата 22 жылғы « » » наурыз



Ирина Владимировна
с. 5. август
Востров
Максеева И.А.

322

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықтың әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақмол. обл. МСЭ, 2, Кокшетау, Кудушкин көшесі 23 үй 103 б

МҮГЕДЖЕТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2231579

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) ПРОМОВА ИРИНА ИВАНОВНА

Туған күні /Дата рождения/ 2012 жылғы 6 25 қазан Мекенжайы АҚМОЛИНСКАЯ, КОКШЕТАУ, УЛИЦА МАЛИКА

Мүгедектік тобы ребенок-инвалид / мүгедек-бала Адрес ГАБДУЛЛИНА, 68, 85

Мүгедектік себебі инвалидты с детства

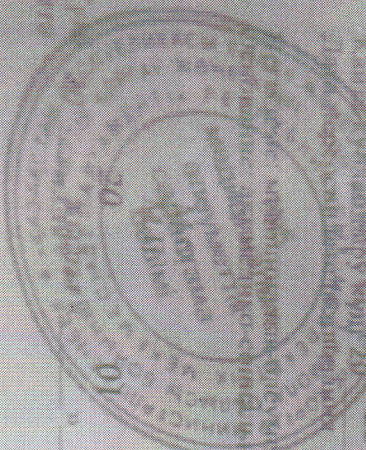
Белгіленген күні 20 20 жылғы « 1 » маусым Мерзімі 20 20 жылғы « 20 » мамыр бастан есептеледі

Мүгедектік 20 25 жылғы « 1 » маусым Аяғы ұстемеленген 1 » маусым

Инвалидтық пен мүгедектік на срок до 25 жылғы « 1 » маусым

Қан бағамы (гемоглобин) 20 жылғы « 1 » маусым

Қазақстан Республикасының Еңбек және халықтың әлеуметтік қорғау министрлігінің Ақмолинская облысының МСЭ бөлімі



Бөлім басшысы
Руководитель отдела
маусым

[Handwritten signature]

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

1200165-630

актісі

12

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

(уәкілетті орган / уполномоченный орган)

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ 6, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 105 б /

(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2540007

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) ЖАНАБЕК АЛИ ӘЛШЕРҰЛЫ

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2016 жылғы « 31 » қаңтар null

Дата рождения Мекенжайы

Мүгедектік тобы ребенок-инвалид / мүгедек-бала

Группа инвалидности

Мүгедектік себебі Дети-инвалиды до шестнадцати лет

Причина инвалидности

Белгіленген күні 2021 жылғы « 9 » тамыз Мерзімі 21 10 шілде

Дата установления Срок зачтен с бастап есептелді

Мүгедектік 2023 жылғы « 9 » тамыз дейінгі мерзімге белгіленген

Инвалидность установлена на срок до

Қайта қуәландыру күні 2023 жылғы « 9 » тамыз

Дата пересвидетельствования

1210166-685

Негіздемесі: медициналық әдеуметтік сараптаманың № _____ актісі

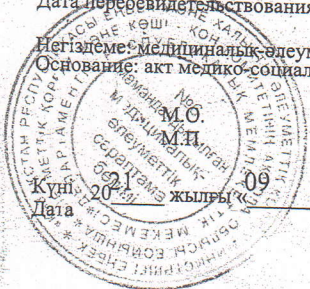
Основание: акт медико-социальной экспертизы

Бөлім басшысы
Руководитель отдела

(Handwritten signature)
(қолы / подпись)

(Handwritten signature: Айтмақов А. М.)

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



Күні 2021 жылғы « 09 » тамыз

Дата

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

Ақм. обл. МСЭ 5, г. Кошкетаяу, ул. Пушкина 23 каб. 106.
(аймақ, МЭС бөлімінің №, мекенжайы / регион, № отдела МСЭ, адрес)

МҮГДЕЛІКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ
№ 1199440
серия

ЕВДОКИМОВ НИКИТА ЕВГЕНЬЕВИЧ АҚМОЛІНСКАЯ ОБЛ Г. КОШКЕТАУ МИРА 30-418

Т.А.Ә. Ф.И.О. _____ 2008 ж.

Мекенжайы _____
Адрес _____

Туған күні « 28 » май

Дата рождения « 28 » май

Мүгеделік тобы _____
Группа инвалидности _____

Мүгеделік себебі _____
Причина инвалидности _____

Белгіленген күні « 28 » май

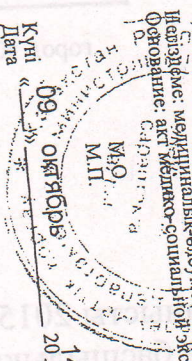
Дата установления « 28 » май

Мүгеделіктің белгіленген мерзімі _____
Инвалидность установлена сроком до _____

Қайта құрылыс күні _____
Дата пересмотра инвалидности _____

Күн « 09 » октябрь 2014 ж.

Дата « 09 » октябрь 2014 ж.



МЭС бөлімінің басшысы
Руководитель отдела МСЭ _____

[Signature]
Полное наименование
Полное наименование

82

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ 1, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 206 б

(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, округ, адрес)

МУТЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ
серия № 2543008

ЕСЛІМ АСАНАЛІ СЕЛІДЫБЕКҰЛЫ

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

ТАМЫЗ

2011

жылғы « 10 »

Мекенжайы

Ақана Серз. 70, 8

Туған күні

ребенок-инвалид третья группа / мүгедек-балалы үшінші топ

Мүгедектік тобы
Группа инвалидности

летн-инвалидты с сегін лет до восемнадцатилет

Мүгедектік себебі
Причина инвалидности

22

31

қантар

Мерзімі 20

22

29

қантар

бастап есептелді

Белгіленген күні

20

»

қантар

Срок зачтен с

Мүгедектік 20

жылғы « 23 »

қантар

дейінгі мерзімге белгіленген

Инвалидность установлена на срок до

25

31

қантар

Қайта куәландыру күні

20

»

Дата первоначального обследования

20

»

1220161-095

Негізгі емес медициналық-әлеуметтік сараптама

№

»

актісі

Основание, акт medico-социальной экспертизы

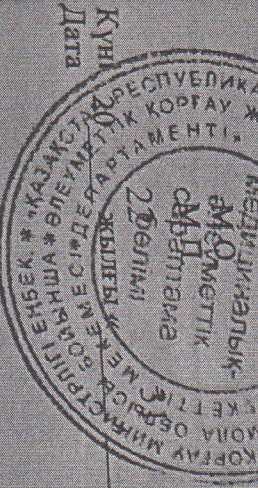
Бөлім басшысы

Руководитель отдела

(қол / подпись)

қантар

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



Күні
Дата

42

Казакстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

(уәкілетті орган / уполномоченный орган)

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ 3, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 204 б
МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2538010

Тегі, аты, әкесінің аты (бақпан кезде)

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) **БУЕВ КИРИЛЛ ЕВГЕНЬЕВИЧ**

Туған күні жылы « Мекенжайы

Дата рождения 2012 жылы « 18 » желтоқсан Адрес КАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, КОКШЕТАУ, УЛИЦА Малла Габдуллина, 111, 3.

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

Мүгедектік себебі
Причина инвалидности **Дети-инвалиды до шестнадцати лет**

Белгіленген күні 20 Мерзімі 20 жылы « Бастап есептеуі

Дата установления 21 22 шілде Сроқ әлсіздігі 17 шілде

Мүгедектігі 20 26 жылғы « 22 » шілде дейінгі мерзімге белгіленген

Инвалидность установлена на срок до

Қанға құлақ ауруы 20 жылы « 22 » шілде

Дата перенесения диагноза

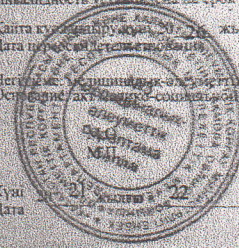
Негізгі медициналық анықтама сараптамаының № 1210163-1021

Основной акт медицинской экспертизы

Бөлім басшысы
Руководитель отдела

Мейрамова А.
(Тегі, аты, әкесінің аты (бақпан кезде)
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні
Дата 21 жылғы 22 шілде



1	ҚАЖІ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ
2	ҚАЖІ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ
3	ҚАЖІ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ
4	ҚАЖІ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ
5	ҚАЖІ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ
6	ҚАЖІ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ
7	ҚАЖІ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ
8	ҚАЖІ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ
9	ҚАЖІ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ
10	ҚАЖІ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ
11	ҚАЖІ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ
12	ҚАЖІ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ
13	ҚАЖІ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ
14	ҚАЖІ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ
15	ҚАЖІ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ
16	ҚАЖІ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ
17	ҚАЖІ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ
18	ҚАЖІ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ
19	ҚАЖІ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ
20	ҚАЖІ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ	ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЫ

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақм. обл. М.С.С.З. 3, Қобыланды батыры атындағы 23 үй 204 б

МҮГЕДІКТІК ТҰРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ
серия № 2233062

Тегі, ата, әкесінің аты (болған кезде) ҚОВАЛЕНА ВАЛЕРИЯ АНДРЕЕВНА

Туған күні 2007 жылғы « 12 » қараша Мекенжайы Ақмолинская обл. Кокшетау қ.с.

Адрес

РАХИМБЕК САБАТАЕВА, 211.

Мүгедектігі тобы рефлекс-инвалидті/мүгедек-бәлі

Причина инвалидности дист-инвалиды до шести лет жизни

Бастапқы күні 20 жылғы « 9 » желтоқсан Мерзімі 20 жылғы « » бастап есептеуі

Мүгедектігі 20 жылғы « 9 » жетіккен дейінгі мерзімге бағытталған

Инвалидтігі ұстаылынаша на срок до

Қайта қарамадыру күні 20 жылғы « 9 » желтоқсан

Негізінде: медициналық-әлеуметтік сараптамаының № 1200163-1 б-д-а
Специальное: акт медико-социальной экспертизы

М.О. М.Н.

Болім басшысы
Руководитель отдела

(аты / танышы)

Олейникова Г.А.
(Тегі, ата, әкесінің аты (болған кезде)
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні 20 жылғы « 09 » желтоқсан
Дата

Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақм. обл. МКОУ "МКОУ "С.К.Кубицкий" К.Т.Тушкин көшесі 23 үй 204 б

МҮГЕДЕКТІК ТҰРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ
серия № 2233062

Тегі, аты, өкесінің аты (болған кезде) _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) **КОВАЛЕВА ВАЛЕРИЯ АНДРЕЕВНА**

Туған күні **2007** жылы « **12** » қараша Мәселелік **ҚАЗАХСТАН АҚМОЛИНСКАЯ ҚОКШЕТҰУ**

Дата рождения **2007** жылы « **12** » караша Адрес **РАХИМБЕКА САБАТҒАЕВА, 211.**

Мүгедектік тобы **ребенок-инвалид / мүгедек-бал**

Причина инвалидности **дети-инвалиды до шестилетнего лет**

Мүгедектің себебі **дети-инвалиды до шестилетнего лет**

Белгіленген күні **20** жылы « **9** » желтоқсан Мерзімі **20** жылы « **9** » бастап есептеледі

Дата установления **20** года « **9** » сентября Срок зачета **20** года « **9** »

Инавалидтің устандығына на срок до **22** жылы « **9** » желтоқсан

Қайта кезінде қайту күні **22** жылы « **9** » желтоқсан

Дата переосвидетельствования _____

Негізінде медициналық-әлеуметтік сараптаманың № **1200163-1** бабасы

Основание: акт медико-социальной экспертизы

Медициналық-әлеуметтік сараптама

Болин басшысы **С.С.Сабатгаева**

Руководитель отдела **С.С.Сабатгаева**

М.О. **С.С.Сабатгаева**

Дата **20** жылы « **09** » желтоқсан

Күні **20** жылы « **09** » желтоқсан

Дата **20** жылы « **09** » желтоқсан

Дата **20** жылы « **09** » желтоқсан

Дата **20** жылы « **09** » желтоқсан

Дата **20** жылы « **09** » желтоқсан

55

Қазақстан Республикасының (үкілетті орган / уполномоченный орган) Білім және Ғылым министрлігі

Ақмолинская область, Ақмола облысының әкімшілік орталығы, Пушкин көшесі 23 үй 103 б

**МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ**

серия № **1879445**

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

Туған күні / Дата рождения 2012 жылғы « 1 » наурыз Мекенжайы / Адрес АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, КОКШЕТАУ, САМУЛА САДУАКАСОВА, 46КВ.31

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

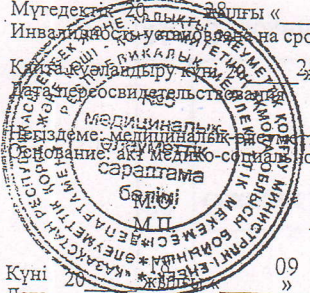
Мүгедектік себебі / Причина инвалидности дети-инвалиды до шестнадцати лет

Белгіленген күні / Дата установления 20 жылғы « 9 » сәуір Мерзімі / Срок зачета 20 жылғы « » бағпап есептелді

Мүгедектік / Инвалидность 20 жылғы « 1 » наурыз дейінгі мерзімге белгіленген

Қайта қарастыру күні / Дата пересвидетельствования 28 жылғы « 1 » наурыз

Негізгі медициналық сараптаманың № / Основание: акт медико-социальной экспертизы № 1180165-71.0 актісі



Бөлім басшысы / Руководитель отдела [Signature] (қолы / подпись)

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

Күні / Дата 20 жылғы « 09 » сәуір

66

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ 3, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 204 б

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2233098

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) КАЛКЕНОВ РАХАТ МУКАНОВИЧ

Туған күні 2010 жылғы « 23 » сәуір Мекенжайы КАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, КОКШЕТАУ, , УЛИЦА
Дата рождения Адрес Смагула Садуақасова, 53, 11

Мүгедектік тобы ребенок-инвалид / мүгедек-бала
Группа инвалидности

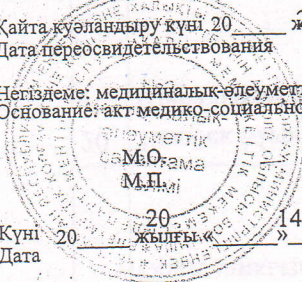
Мүгедектік себебі дети-инвалиды до шестнадцати лет
Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 20 жылғы « 14 » желтоқсан Мерзімі 20 20 жылғы « 30 » бастап есептелді
Дата установления Срок зачтен с қараша

Мүгедектік 20 жылғы « 14 » желтоқсан дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

Қайта куәландыру күні 20 25 жылғы « 14 » желтоқсан
Дата переосвидетельствования

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 1200163-1667
Основание: акт медико-социальной экспертизы



Бөлім басшысы
Руководитель отдела

(Handwritten signature)
(қолы / подпись)

Мейрамова Т.А.
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні 20 20 жылғы « 14 » желтоқсан
Дата

56

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан
Ақм. обл. МСЭ 4, Қ?қшетау?, Пушкин Қ?шесі 23 ?й 107 б.

(өңір, бағым, мекенжайы / регион, отсел, адрес)

МУТЕДЕКТІК ТУРАДЫ АНЫҚТАМА
СІПАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 1356953

КОНЖУРОВСКИЙ НИКОЛАЙ ВЛАДИМИРОВИЧ

Т.А.Ә.
Ф.И.О.

26 июнь

2012

Мекенжайы

Бурабай ауданы

Бурабай ауданы район г.Макинск ул.И.Остроكونя д.14 кв.1

ребенок-инвалид / м?гедек-бапа

Адрес

Исх. № 1356953

дети-инвалиды до шестнадцати лет

Мутелектік себебі
Причина инвалидности

15 10 ноябрь

Белгіленген күні

20

ж. «

»

ноябрь

Мерзімі

20

ж. «

»

ноябрь

Срок зачтен с

бастап есептелді

Мутелектік

20

ж. «

»

ноябрь

дейінгі мерзіміге белгіленген

Инвалидтық ұстановына на өрок те

Қайта куәландыру күні

20

ж. «

»

ноябрь

ноябрь

Дата первоосвидетельствования

1567

Негізгіме: медициналық-әлеуметтік сараптамаың № _____ актісі
Основание: акт медико-социальной экспертизы

М.О.

М.П.

15 10

ноябрь

Бөлім башысы

Руководитель отдела

(Қолы / Подпись)

Александров С. В.

Т.А.Ә. Ф.И.О.

Күні

20

ж. «

»

ноябрь

Дата

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭЗ, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 204 б

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2232719

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) МЕРЕШКОВ УРУСХАН ИБРАГИМОВИЧ

Туған күні 2010 жылғы « 29 » наурыз Мекенжайы ҚАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, КОКШЕТАУ,, УЛИЦА Алимжан Баймуканов, 118, 13

Мүгедектік тобы ребенок-инвалид / мүгедек-бала

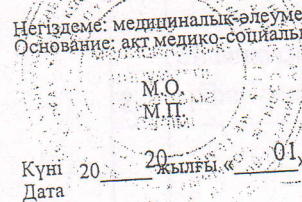
Мүгедектік себебі дети-инвалиды до шестнадцати лет

Белгіленген күні 20 20 жылғы « 1 » қазан Мерзімі 20 жылғы « » бастап есептелді

Мүгедектік 20 22 жылғы « 1 » қазан дейінгі мерзімге белгіленген

Қайта куәландыру күні 20 22 жылғы « 1 » қазан

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 1200163-12009сі
Основание: акт медико-социальной экспертизы



Бөлім басшысы
Руководитель отдела

(Handwritten signature)

Мейрамова Г.А.
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні 20 20 жылғы « 01 » қазан

г. Алматы

19a

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

(ықпал ететін орган / уполномоченный орган)

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ 3, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 204 б

(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

**МҮГДЕЛІКТІК ТҰРАДЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ**

серия № 2538327

ПОНАМАРЁВ ДАНИЛ ВАЛЕРЬЕВИЧ

Тегі, аты, әкесінің аты (бодтан кезде) Понамарев Данил Валерьевич

Қыркүйек

ҚАЗАХСТАН АҚМОЛИНСҚАД, КӨКШЕТАУ., УЛИЦА
Алпамжан Баймуқанов, 118, 93

Туған күні 2003 жылғы 18 айдың 18 күні

Мекенжайы Ақмола облысы

Алғашқы балға үшінші топ

Мүгеделікті тобы Дети-инвалиды с шеннеден до востановления

Мүгеделіктің себебі 21 13 көзден 21 27 қыркүйек

Причина инвалидности 23 » қыркүйек Мерзімі 20 жылғы « » бастап есептелді

Белгіленген күні 20 жылғы « 27 » 27 қыркүйек Срок зачтен с

Дата установления 20 жылғы « 23 » 27 қыркүйек жәрзіміге белгіленген

Мүгеделіктің 20 жылғы « 23 » 27 қыркүйек

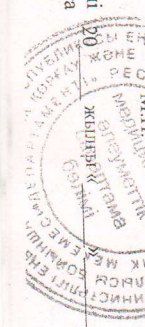
Инвалидтың ұстанылған на срок до 21 27 қыркүйек

Дата пересвидетелствования 21 жылғы « » » 1210163-1397

Негізгі және медициналық сараптама қорытындысының № 21 актісі

Оқу және еңбекке қатысуға мәжбүрлік-медициналық сараптама қорытындысының № 21 актісі

Қазан бөлім бастығы М.П. М.П. М.П.



Қолданылған күні 20 жылғы « 21 » 27 қыркүйек

(қолы / подпись)

Медведева Т.А. (Тек аты, әкесінің аты (бар болса), фамилия, имя, отчество (при его наличии))

201

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықтың әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақм. облысы Кокшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 103 б

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2230412

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) ТАЙМУСХАНОВ ИБРАГИМ ИНДИЕВИЧ
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2014 жылғы « 10 » мамыр Мекенжайы АҚМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, КОКШЕТАУ,
Дата рождения Адрес КОВАЛЕВСКОЙ, 3

Мүгедектік тобы ребенок-инвалид / мүгедек-бала
Группа инвалидности

Мүгедектік себебі дети-инвалиды до шестнадцати лет
Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 19 жылғы « 25 » шілде Мерзімі 20 жылғы « » бастап есептелді
Дата установления Срок зачтен с

Мүгедектік 20 24 жылғы « 25 » шілде дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

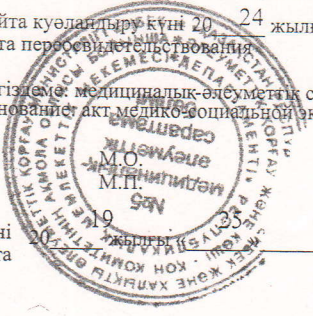
Қайта куәландыру күні 20 24 жылғы « 25 » шілде
Дата пересвидетельствования

Негізінде медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 1190165-1116. актісі
Основание: акт медико-социальной экспертизы

Бөлім басшысы
Руководитель отдела

Кел *Аймуршинова Кет*
(қолы / подпись) (Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні 19 жылғы « 25 » шілде
Дата



12

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ 3, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 204 б

(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2539046
ТУКТАГУЛОВ ДАВИД РУСЛАНОВИЧ

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) 2015 12 қаңтар КАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, КОКШЕТАУ, ,
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) Микрорайон Сункар, 7, 3

Туған күні 2015 12 қаңтар Мекенжайы
Дата рождения ребенок-инвалид третья группа / Мүгедек-бала үшінші топ

Мүгедектік тобы
Группа инвалидности дети-инвалиды с семи лет до восемнадцати лет

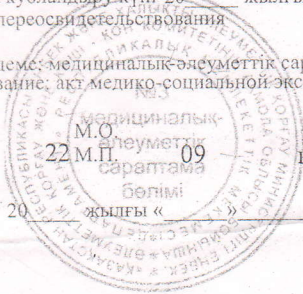
Мүгедектік себебі 22 9 наурыз 22 12 қаңтар
Причина инвалидности

Белгіленген күні 27 0 жылғы « наурыз Мерзімі 20 жылғы « » бастап есептелді
Дата установления Срок зачтен с

Мүгедектік 20 жылғы 27 » 9 наурыз дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

Қайта куәландыру күні 20 жылғы « » 1220163-348
Дата переосвидетельствования

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



Бөлім басшысы
Руководитель отдела

(қолы / подпись)

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

Күні 20 жылғы «
Дата

35

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

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ 3 Кокшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 204 б
(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2045240

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) НОВГОРОДЦЕВ ЗАХАР АНДРЕЕВИЧ
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2012 жылғы « 28 » қазан Мекенжайы ОБЛАСТЬ: АҚМОЛИНСКАЯ, ГОРОД: КОКШЕТАУ,
Дата рождения Адрес УЛИЦА: М.ГОРЬКОГО, ДОМ 158, КВ. 110

Мүгедектік тобы ребенок-инвалид / мүгедек-бала
Группа инвалидности

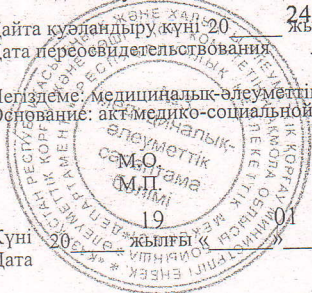
Мүгедектік себебі дети-инвалиды до шестнадцати лет
Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 жылғы « 1 » қазан Мерзімі 2019 жылғы « 27 » қыркүйек бастап есептелді
Дата установления Срок зачтен с

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

Қайта қуәландыру күні 20 жылғы « 1 » қазан
Дата переосвидетельствования

Негізгі медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 1190163-1286 актісі
Основание: акт медико-социальной экспертизы



Бөлім басшысы
Руководитель отдела

(Handwritten signature)

Мейрамова Г.А.

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

Күні 2019 жылғы « 19 »
Дата

27

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

(уәкілетті орган / уполномоченный орган)

Акмолинская область, Акм. обл. МСЭ 5, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 103 б

(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2535853

САҒЫНҒАН АЙЫМ РҮСТЕМҚЫЗЫ

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) _____
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____
2014 жылғы 25 тамыз КАЗАХСТАН, АКМОЛИНСКАЯ, КОКШЕТАУ, , УЛИЦА
Туған күні _____ жылғы « _____ » _____ Мекенжайы Смагула Салуақасова, 115А,
Дата рождения _____ ребенок-инвалид / мүгедек-бала Адрес _____

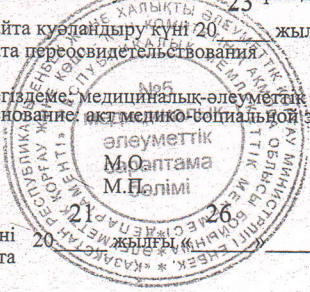
Мүгедектік тобы _____
Группа инвалидности _____
дети-инвалиды до шестнадцати лет

Мүгедектік себебі _____
Причина инвалидности _____
21 26 сәуір 21 22 сәуір
Белгіленген күні 20 жылғы « _____ » _____ Мерзімі 21 жылғы « 22 » _____ бастап есептелді
Дата установлена 23 26 сәуір Срок зачтен с _____

Мүгедектік 20 жылғы « _____ » _____ дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до 26 сәуір

Қайта куәландыру күні 20 жылғы « _____ » _____
Дата переосвидетельствования _____
1210165-498

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



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

Күні 20 жылғы « _____ » _____
Дата _____

45

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ 3, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 204 б
(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2233175

ШЕВЧЕНКО РОМАН ПЕТРОВИЧ

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) _____
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) тамыз КАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, КОКШЕТАУ, , УЛИЦА
Туған күні _____ Мекенжайы Байкена Ашимова, 217, 45
Дата рождения _____ Ресноқ-инвалид / мүгедек-бала Адрес

Мүгедектік тобы _____
Группа инвалидности инвалиды с детства

Мүгедектік себебі _____
Причина инвалидности 21 20 қаңтар 21 17 қаңтар

Белгіленген күні _____
Дата установления 20 28 жылы « 14 » тамыз Мерзімі 20 жылы « _____ » бастап есептелді
Срок зачтен с _____

Мүгедектік _____
Инвалидность установлена на срок до 20 жылы « 28 » 14 тамыз
Инвалидность установлена на срок до _____ дейінгі мерзімге белгіленген

Қайта қарау күні _____
Дата повторного рассмотрения _____ 1210163-059

Негіздемесі: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № _____ актісі
Основание: акт медицинской социальной экспертизы
сараптама М.П. _____
М.П. _____
Бөлім басшысы
Руководитель отдела _____ (қолы / подпись)

Мейрамова Г.А.
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні _____
Дата 20 жылы _____