

Ақмолинская область, Ақмолинская обл. МСЭ 2, Көкпетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 205 б

Областной орган управления здравоохранения (район)

(сир. болып, ақпараттың берілуіне қатынасы жоқ)

МҮҒЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА  
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2771114

ГЕЙДЕЛИН СЕРГЕЙ ВЛАДИМИРОВИЧ

КАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, АТБАСАРСКИЙ РАЙОН,

Полтавский Полтавка, УЛИЦА Тауельсизлик. 19,

Мекенжайы

ребенок с инвалидностью третья группа / үшінші топтағы мүгедектігі бар бала

Мүгедектік тобы / түрі: **Дети с инвалидностью с семи лет до восемнадцати лет**

Мүгедектік себебі: **23 тамыз**

Причина инвалидности: **23 тамыз**

Белгіленген күні: **20 тамыз**

Дата установления: **24 тамыз**

Мүгедектік: **20 жылға**

Инвалидность установлена: **24 жылға**

Қайта қарау күні: **20 жылға**

Дата пересмотра: **23 тамыз**

Мерзімі / мерзімі белгіленген: **1230162-1061**

Негіздемесі: медициналық-педагогтік сараптамадан № **1230162-1061** актісі

Основание: акт медико-социальной экспертизы

М.О. **23** тамыз

М.П. **23** тамыз

Күн: **20** жылға

Дата: **23** тамыз

*Жаппасов А.С.*

Тексеруші, медициналық бақылау үздігі /  
Фамилия, инициалы, перенести (сир. болып)

Ақмолинск



Ақмолинская область, Ақмолинская область, Жамбыл ауданы, К. Пушкин көшесі 23 үй 205-б

МУГДЕДТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА  
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2772434

Тегі, аты, әйелінің аты (болса болса)

СЕРИСТАЕВ АЛИШЕР АРМАНОВИЧ

Туған күні

Дата рождения

2017

жылғы

30

желтоқсан

Мекенжайы

Адрес

КАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, АТБАСАРСКИЙ РАЙОН,

Атбасар, УЛИЦА АЛИИ МОЛДАГУЛОВОЙ, 31А, 11

Мүгедектігі туралы

Группа инвалидности

ребенок с инвалидностью / мүгедектігі бар бала

Мүгедектігі түрлері

Причина инвалидности

Дети с инвалидностью до 18 лет

Бастапқы күні

Дата установления

20

жылғы

26

казан

Мерзімі

23

жылғы

7

казан

бастапқы күні

Мүгедектігі туралы

Инвалидность установлена на срок до

20

жылғы

26

казан

кейінгі мерзімге белгіленген

Қайта кезеңдеру күні

Дата повторного

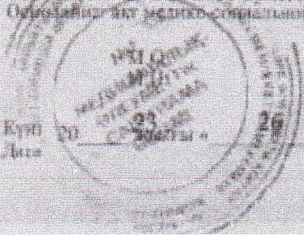
20

жылғы

26

казан

Паспорт және медициналық куәлікте сақындалған № 1230162-1438



Білім басшысы

Руководитель отдела

*[Handwritten signature]*

Мүгедектігі

*[Handwritten signature]*

Тегі, аты, әйелінің аты (болса болса)  
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Күні

Дата

казан

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Астана қаласы, Мәуітүз, Көкшетау қ. Пушкин көшесі №23 үй 205 б

МУНДӘЛІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА  
СНПР-КА ОЪ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2235770

Тегі, аты, әке-ата аты (болған кезде) ПОЛОВА СОФЬЯ ИВАНОВНА

Фамилия, аты, отчество (егін сөз шартта) ПОЛОВА СОФЬЯ ИВАНОВНА

Туған күні 2009 жылғы 28 шілде

Мекенжайы ҚАЗАҚСТАН АҚМОЛИНСКИЙ АТБАСАРСКИЙ РАЙОН

Адрес Атбасар, УЛИЦА Набережная, 5.1

Мүгедектік тобы ребенок-инвалид - мүгедек-балалар

Мүгедектік себебі Дети-инвалиды до шестнадцати лет

Белгіленген күні 01 ағы 8 қыркүйек

Мерзімі 20 жылға

Бастап берілген

Мүгедектік 28 айға 28 күнге дейін берілген

Инвалидтық жағдайының сәйкестігі туралы

Қайта қарау күні 2010 жылғы 28 шілде

Дата отмены действия

1210162-1167

Негізгі медициналық анықтама сәйкестігі туралы № 1210162-1167

Сызығының ағы медициналық анықтама сәйкестігі туралы

Басты бастығы  
Руководитель отдела

Қыркүйек

08

Күні 20 айы 21 жылы 2010

*Handwritten signature*

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықтың әлеуметтік қорғау министрлігі

Ақмолинская область, Ақм. обл.: МСЭ 2; Кокшетау к. Пушкин көшесі 23 үй 205 б  
МҮГЕДЕКТИК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА  
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2235325

Тегі, ата, өкесінің аты (болмаш кезде) ЛЕФАНОВСКИЙ ГЛЕБ ПЕТРОВИЧ  
Фамилия, аяма, отчество (при его наличии)  
Туған күні 2014 жылғы 7 мамыр  
Дата рождения  
Мүгедектік тобы ребенок-инвалид / мүгедек-бала  
Группа инвалидности  
Мекенінің атауы ҚАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, АТБАСАРСКИЙ РАЙОН,  
Адрес Атбасар, УЛИЦА Достык, 49,

Мүгедектік себебі дети-инвалиды до шестнадцати лет  
Причина инвалидности  
Белгіленген күні 20 жылғы 19 мамыр Мерзімі 20 жылғы 20 жылғы  
Дата установления  
Мүгедектік 20 жылғы 19 мамыр Мерзімі 20 жылғы 20 жылғы  
Инвалидность установлена на срок до  
айта күзделеру күні 20 жылғы 19 мамыр Мерзімі 20 жылғы 20 жылғы  
Дата прекращения действия  
Мүгедектік белгіленген мерзіміне белгіленген

Тірленіс, медициналық-әлеуметтік сараптамааны № 1210162-67 Ақтос  
Идентификационный номер экспертной комиссии  
М.О. М.О. М.П.  
М.П. М.П.  
Болды басшысы Мамыр  
Руководитель отдела

21 жылғы 19 мамыр  
Мамыр  
Бастап берілгенді

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

(оқилікті орган / уполномоченный орган)

Ақмолинская область, Ақмолинская обл. МСЭ 2, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 205 б

(өмір, белгі, мекенжайы / регион, отласт, адрес)

МҮТЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА  
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 3380378

АЛИЕВ АДЖИВАЛИ РУСЛАНОВИЧ

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) КАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, АТБАСАРСКИЙ РАЙОН,  
Фамилия, инициалы, отчество (при его наличии) ТАМЫЗ

Туған күні 20 жылғы « » Мекенжайы: БОРИСОВКА, ИВАНА МИЩЕНКО, 42,

Дата рождения ребенок с инвалидностью третья группа үшінші топтағы мүтедектігі бар бала

Мүтедектік тобы

Группа инвалидности Дети с инвалидностью с семи лет до восемнадцати лет

Мүтедектік себебі

Причина инвалидности 4

Белгіленген күні 20 жылғы « 23 » ақпан Мерзімі 20 жылғы « 18 » ақпан

Дата установления 23 ақпан Сроқ зачтен с

Мүтедектік 20 жылғы « » дейінгі мерзімге белгіленген

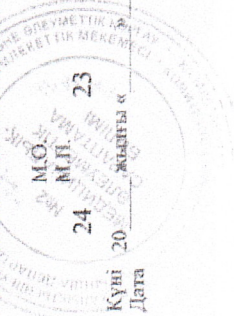
Инвалидность установлена на срок до 23 ақпан

Қайта қуандыру күні 20 жылғы « »

Дата переосвидетельствования 1240162-199

Негіздемесі: медициналық-әлеуметтік сараптамадан № \_\_\_\_\_ актісі

Основание: акт медико-социальной экспертизы



Белгі басшысы

Руководитель отдела

акпан

24 жл. 23

Күні 20 жылғы «

Дата

Алиев (қолы / подпись) Рамазанов А.С. (Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде))

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ 2, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 205 б

МУГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА  
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2234178

КРИКУНОВ ДМИТРИЙ АЛЕКСЕЕВИЧ

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) \_\_\_\_\_  
Ақмолинская область, МСЭ 2, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 205 б

Туған күні \_\_\_\_\_ жылғы « \_\_\_\_\_ » шілде  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
ребенок-инвалид / мүгедек-бала

Мүгедектік тобы \_\_\_\_\_  
Группа инвалидности Дети-инвалиды до шестнадцати лет

Мүгедектік себебі \_\_\_\_\_  
Причина инвалидности \_\_\_\_\_

Белгіленген күні 20 \_\_\_\_\_ жылғы « 17 » қыркүйек  
Дата установления \_\_\_\_\_

Мүгедектік 20 \_\_\_\_\_ жылғы « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ шілде  
Инвалидность установлена \_\_\_\_\_

Қайту күзінде \_\_\_\_\_ жылғы « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ шілде  
Дата прекращения действия \_\_\_\_\_

Дәрігер-специалисттің сараптамының № \_\_\_\_\_ актісі  
Дата медицинского заключения № \_\_\_\_\_

Мүгедектік туралы анықтама № 1200162-1111  
Инвалидность установлена № 1200162-1111

Бөлім басшысы \_\_\_\_\_  
Руководитель отдела \_\_\_\_\_

Күн \_\_\_\_\_ жылғы \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_

Мүгедектік туралы анықтама № 1200162-1111  
Инвалидность установлена № 1200162-1111

Бөлім басшысы \_\_\_\_\_  
Руководитель отдела \_\_\_\_\_

Күн \_\_\_\_\_ жылғы \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_

Мүгедектік туралы анықтама № 1200162-1111  
Инвалидность установлена № 1200162-1111

Бөлім басшысы \_\_\_\_\_  
Руководитель отдела \_\_\_\_\_

Күн \_\_\_\_\_ жылғы \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_