Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Акмолинская область, Акм. обл. МСЭ-4, Кокшетау қ., Пушкин көшесі 23 үй 107 б

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2595150

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

Туған күні 2013 жылғы «20» қаңтар Мекенжайы ОБЛАСТЬ: АКМОЛИНСКАЯ, РАЙОН: ЕНБЕКШИЛЬДЕРСКИЙ, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ:
Дата рождения Адрес

Мүгедектік тобы ребенок-инвалид / мүгедек-бала
Группа инвалидности

Мүгедектік себебі лети-инвалиды до шестнадцати лет
Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 5 жылғы қаңтар Мерзімі 20 жылғы «» дейін ұзартылды
Дата установления Срок до

Мүгедектік 20 жылғы «» дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена сроком до 5 лет

Қайта куәландырылған күні 20 жылғы «» дейін
Дата переосвидетельствования

Психиатриялық-наркологиялық ұйымның анықтамасы № 12/0164-1106 күні
Основание: заключение психиатрического диспансера

Бөлім басшысы Руководитель отдела Ахметжанова С.Ж.
(қолы / подпись) (тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) / фамилия, имя, отчество (при его наличии))

қазан

Күні 20
Дата