

О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 января 2015 года № 44 "Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы"

Утративший силу

Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 23 декабря 2015 года № 998. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 17 февраля 2016 года № 13092. Утратил силу приказом Заместителя Премьер-Министра - Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 июня 2023 года № 260.

Сноска. Утратил силу приказом Заместителя Премьер-Министра - Министра труда и социальной защиты населения РК от 29.06.2023 № 260 (вводится в действие с 01.07.2023).

В соответствии с подпунктом 6) пункта 1 статьи 7 Закона Республики Казахстан от 13 апреля 2005 года "О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан" **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 января 2015 года № 44 "Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 10589, опубликованный в информационно-правовой системе "Эділет" 15 апреля 2015 года) следующие изменения и дополнения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

"В соответствии с подпунктом 6) пункта 1 статьи 7 Закона Республики Казахстан от 13 апреля 2005 года "О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан" **ПРИКАЗЫВАЮ:**";

в Правилах проведения медико-социальной экспертизы:

подпункты 17) и 18) пункта 3 изложить в следующей редакции:

"17) инвалид – лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, увечьями (ранениями, травмами, контузиями), их последствиями, дефектами, которое приводит к ограничению жизнедеятельности и необходимости его социальной защиты;

18) ребенок-инвалид – лицо в возрасте до восемнадцати лет, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, увечьями (ранениями, травмами, контузиями), их

последствиями, дефектами, которое приводит к ограничению жизнедеятельности и необходимости его социальной защиты;"

пункт 9 изложить в следующей редакции:

"9. Освидетельствование (переосвидетельствование) проводится по заявлению на установление инвалидности и/или степени утраты трудоспособности и/или определения необходимых мер социальной защиты по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам с представлением следующих документов:

1) направление на медико-социальную экспертизу (далее – форма 088/у), утвержденная приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 "Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 6697), не позднее одного месяца с указанной в ней даты направления, с приложением копии медицинской части индивидуальной программы реабилитации пациента/инвалида (далее – медицинская часть ИПР) по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам;

2) копия документа, удостоверяющего личность и подлинник для сверки;

3) документ, подтверждающий регистрацию по постоянному месту жительства (адресная справка либо справка сельского акима). Справка (в произвольной форме), подтверждающая факт содержания лица в исправительном учреждении или следственном изоляторе;

4) медицинская карта амбулаторного пациента для анализа динамики заболевания. В случае наличия копии выписок из истории болезни, заключений специалистов и результатов обследований;

5) копия индивидуального идентификационного номера и подлинник для сверки – в случаях отсутствия индивидуального идентификационного номера в документе, удостоверяющем личность;

6) копия справки (талона) прикрепления к медицинской организации – в случае прикрепления к организации ПМСП вне места постоянного проживания (регистрации), в соответствии с подпунктом 103) пункта 1 статьи 7 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения";

7) лист (справка) о временной нетрудоспособности – предоставляется работающим лицом, для внесения данных об экспертном заключении;

8) копия документа, подтверждающего трудовую деятельность и (или) сведения о характере и условиях труда на производстве (заполняется работодателем) по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам –

предоставляется (при наличии) при первичном освидетельствовании лицом трудоспособного возраста, обязательно предоставление в случаях производственных травм или профессиональных заболеваний;

9) заключение ВКК, представленное не позднее одного месяца со дня его оформления – в случаях направления на консультацию, необходимости освидетельствования (переосвидетельствования) на дому, в стационаре или заочно, направления на формирование или коррекцию ИПР;

10) документ, подтверждающий факт участия (или неучастия) в системе обязательного социального страхования – предоставляется в случаях первичного установления степени утраты общей трудоспособности (далее - степень УОТ) по данному социальному риску;

11) копия акта о несчастном случае, утвержденного приказом Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 3 марта 2009 года № 74-п "Об утверждении форм документов связанных с несчастным случаем на производстве" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 5614), и подлинник для сверки – предоставляется лицом, получившим производственную травму или профессиональное заболевание при первичном установлении степени УПТ по данному несчастному случаю;

12) заключение Национального центра гигиены труда и профессиональных заболеваний (в произвольной форме), выданное не позднее двухлетней давности – предоставляется лицом, получившим профессиональное заболевание;

13) документ, выданный уполномоченным органом в соответствующей сфере деятельности, установившим причинно-следственную связь – предоставляется один раз для определения причины инвалидности, связанной с ранением, контузией, травмой, увечьем, заболеванием;

14) копия решения суда о причинно-следственной связи травмы или заболевания с исполнением трудовых (служебных) обязанностей и подлинник для сверки - предоставляется лицом, получившим производственную травму или профессиональное заболевание в случае прекращения деятельности работодателя – индивидуального предпринимателя или ликвидации юридического лица;

15) акт обследования жилищно-бытовых условий инвалида - предоставляется инвалидом или его законным представителем по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам для разработки социальной и профессиональной части ИПР на улучшение жилищно-бытовых условий. Акт обследования жилищно-бытовых условий проводится специалистами местных исполнительных органов.

Документы предоставляются на государственном или русском языках.";
дополнить пунктом 9-1 следующего содержания:

"9-1. В проведении МСЭ отказывается при предоставлении документов с истекшим сроком действия и (или) неполного пакета документов.";

дополнить пунктом 11-1 следующего содержания:

"11-1. По итогам проведения МСЭ инвалидность и (или) степень утраты трудоспособности не устанавливаются в случаях отсутствия стойких нарушений функций организма, которые приводят к ограничению одной из категорий жизнедеятельности (способность к самообслуживанию, передвижению, трудовой деятельности (трудоспособности), обучению, ориентации, общению, контролю за своим поведением, игровой и познавательной деятельности, двигательной активности).";

пункт 20 изложить в следующей редакции:

"20. При проведении МСЭ работника, получившего производственную травму и (или) профессиональное заболевание, связанное с исполнением им трудовых (служебных) обязанностей (далее – пострадавший работник) определяются следующие причины УПТ:

- 1) трудовое увечье;
- 2) профессиональное заболевание.";

пункт 21 изложить в следующей редакции:

"21. Если освидетельствуемое лицо претендует на изменение причины инвалидности, датой изменения причины инвалидности считается дата предъявления в отдел МСЭ документов, подтверждающих причинно-следственную связь, в соответствии с подпунктами 4), 11), 12), 13) и (или) 14) пункта 9 настоящих Правил.";

подпункт 1) пункта 35 изложить в следующей редакции:

"1) в органы, назначающие социальные выплаты, следующие документы:
выписка из справки об инвалидности и акта медико-социальной экспертизы по форме согласно приложению 16-1 к настоящим Правилам;
выписка из справки о степени утраты общей трудоспособности;"

пункт 36 изложить в следующей редакции:

"36. Отделом методологии и контроля МСЭ на основании акта МСЭ, журнала протоколов, журнала регистрации бланков строгой отчетности и (или) копии выписки из справки об инвалидности и акта медико-социальной экспертизы, выписки из справки о степени утраты общей трудоспособности, выписки из справки о степени утраты профессиональной трудоспособности и акта медико-социальной экспертизы выдается письменное подтверждение (в произвольной форме) об инвалидности и (или) степени утраты трудоспособности и (или) нуждаемости пострадавшего работника в дополнительных видах помощи и уходе, при утере или порче:

справки об инвалидности, справки о степени утраты общей трудоспособности , справки о степени утраты профессиональной трудоспособности, заключения о нуждаемости пострадавшего работника в дополнительных видах помощи и уходе , по заявлению инвалида (его законного представителя);

выписки из справки об инвалидности и акта медико-социальной экспертизы, выписки из справки о степени утраты общей трудоспособности, выписки из справки о степени утраты профессиональной трудоспособности и акта медико-социальной экспертизы, по письменному запросу органов, назначающих и осуществляющих социальные выплаты.";

в приложении 1:

строку "Департамент Комитета труда, социальной защиты и миграции по _____ области (городу)" изложить в следующей редакции:

"Департамент Комитета труда, социальной защиты и миграции по _____ области (городу), отдел _____";

после строки

"

15.	акт обследования жилищно-бытовых условий инвалида		
-----	---	--	--

"

дополнить абзацем следующего содержания:

"В соответствии с заключением врачебно-консультативной комиссии даю согласие на проведение освидетельствования (переосвидетельствования) на дому , в стационаре, заочно (нужное подчеркнуть).";

в приложении 6:

пункт 3 изложить в следующей редакции:

"3. Функциональные изменения и патологические состояния, при которых инвалидность устанавливается сроком на 5 лет:

1) врожденные наследственные болезни обмена веществ (фенилкетонурия, целиакия, гипотиреоз с признаками вторичного поражения ЦНС и другие), до наступления стойкой ремиссии;

2) врожденные, наследственные заболевания и синдромы, приводящие к нарушению жизнедеятельности и социальной дезадаптации;

3) острый лейкоз, лимфогрануломатоз;

4) злокачественные новообразования любой локализации после хирургического и других видов лечения, независимо от стадии опухолевого процесса;

5) истинная гидроцефалия с увеличением объема черепа и гипертензионным синдромом, оперированная гидроцефалия;

6) выраженные обширные деструкции костной ткани (остеопороз, хрящевые включения), патологические изменения мышц (миофиброз, диффузный кальциноз), приводящие к деформации костей, суставов, мышц, повторным патологическим переломам с нарушением функций конечности II-III степени;

7) нарушения функций опорно-двигательного аппарата за счет деформации позвоночника и грудной клетки III-IV степени, контрактур и (или) анкилозов суставов одной и более конечностей, ложных суставов крупных костей;

8) выраженное нарушение функций конечности или ее сегмента (мутиляции, контрактуры, синдактилии, артропатии и другие), вследствие врожденной аномалии;

9) выраженные нарушения функций дыхания, жевания, глотания, речи при врожденных пороках развития лица с частичной или полной аплазией органов, а также при приобретенных дефектах, деформациях мягких тканей и лицевого скелета, не подлежащие оперативному вмешательству до определенного возраста ;

10) стойкое недержание мочи и кала, кишечные, мочевые и мочеполовые свищи, не подлежащие по срокам хирургическому лечению;

11) умственная отсталость умеренная, и соответствующее ей по степени слабоумие различного генеза.";

приложение 7 изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

приложение 12 изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу;

в приложении 13:

в Справке о степени утраты общей трудоспособности:

строку "М.О. Бөлім басшысы _____ (_____)

М.П. Руководитель отдела (колы / подпись)

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)

/ Фамилия, имя, отчество (при его наличии))"

изложить в следующей редакции:

"Бөлім басшысының ЭЦҚ-сымен куәландырылды _____

Удостоверено ЭЦП руководителя отдела

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)

/ Фамилия, имя, отчество (при его наличии))";

в Выписке из справки о степени утраты общей трудоспособности:

строку "Жалпы еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі туралы анықтамадан үзінді көшірме

Выписка из справки о степени утраты общей трудоспособности серия №" изложить в следующей редакции:

"Жалпы еңбек ету қабілетінен айырылу дәрежесі туралы анықтамадан үзінді көшірме

Выписка из справки о степени утраты общей трудоспособности серия № "; строку "М.О. Бөлім басшысы _____ (_____)

М.П. Руководитель отдела (қолы / подпись)

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)

/ Фамилия, имя, отчество (при его наличии))"

изложить в следующей редакции:

"Бөлім басшысының ЭЦҚ-сымен куәландырылды _____

Удостоверено ЭЦП руководителя отдела

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)

/ Фамилия, имя, отчество (при его наличии))";

в приложении 15:

строку "М.О. Бөлім басшысы _____ (_____)

М.П. Руководитель отдела (қолы / подпись)

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)

/ Фамилия, имя, отчество (при его наличии))"

изложить в следующей редакции:

"Бөлім басшысының ЭЦҚ-сымен куәландырылды _____

Удостоверено ЭЦП руководителя отдела

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)

/ Фамилия, имя, отчество (при его наличии))";

в приложении 16:

строку "М.О. Бөлім басшысы _____ (_____)

М.П. Руководитель отдела (қолы / подпись)

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)

/ Фамилия, имя, отчество (при его наличии))"

изложить в следующей редакции:

"Бөлім басшысының ЭЦҚ-сымен куәландырылды _____

Удостоверено ЭЦП руководителя отдела

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)

/ Фамилия, имя, отчество (при его наличии))";

дополнить строкой следующего содержания:

"Толық оңалтылуы туралы хабарламаны алдым _____ (_____)

Извещение о полной реабилитации получил (а) (қолы / подпись)

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)

/ Фамилия, имя, отчество (при его наличии))";

дополнить приложением 16-1 согласно приложению 3 к настоящему приказу.

2. Департаменту социальных услуг Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации направление копии приказа на официальное опубликование в периодических печатных изданиях и в информационно-правовой системе "Әділет", а также в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр правовой информации Министерства юстиции Республики Казахстан" для размещения в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан;

3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан;

4) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Департамент юридической службы Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) и 3) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан Жакупову С.К.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования и распространяется на отношения, возникшие с 1 января 2016 года.

Министр здравоохранения
и социального развития
Республики Казахстан

Т. Дуйсенова

Приложение 1
к приказу Министра
здравоохранения и социального
развития Республики Казахстан
от 23 декабря 2015 года
№ 998

Приложение 7
к Правилам проведения
медико-социальной экспертизы

Перечень необратимых анатомических дефектов, при которых лицам старше восемнадцати лет группа инвалидности и (или) степень УПТ

устанавливается без срока переосвидетельствования и (или) степень УОТ до достижения участником системы обязательного социального страхования возраста, дающего право на получение пенсионных выплат

1. Анатомические дефекты, при наличии которых устанавливается первая группа инвалидности и (или) степень УПТ от 90 до 100 % включительно и (или) степень УОТ от 80 до 100 % включительно:

1) отсутствие всех пальцев обеих кистей или более высокие уровни ампутации обеих верхних конечностей;

2) культы обеих нижних конечностей на уровне верхней трети бедер;

3) двусторонняя полная слепота (отсутствие светоощущения), двусторонний анофтальм, врожденные рудиментарные глазные яблоки;

4) умственная отсталость тяжелая или глубокая, и соответствующее им по степени слабоумие различного генеза, в случаях первичного установления инвалидности в возрасте до шестнадцати лет по указанным состояниям;

5) сочетание экзартикуляции верхней (в плечевом суставе) и нижней (в тазобедренном суставе) конечностей;

6) двигательные нарушения со стойкими параличами, значительно и/или резко выраженными парезами конечностей (тетраплегия, тетрапарез, триплегия, трипарез, нижняя параплегия), стойкими значительно или резко выраженными генерализованными гиперкинезами в случаях первичного установления инвалидности в возрасте до шестнадцати лет по указанным нозологиям.

2. Анатомические дефекты, при наличии которых устанавливается вторая группа инвалидности и (или) степень УПТ от 60 до 89 % включительно и (или) степень УОТ от 60 до 79 % включительно:

1) анатомические дефекты верхних конечностей:

отсутствие всех фаланг четырех пальцев, исключая первые, обеих кистей;

отсутствие всех фаланг трех пальцев, включая первые, обеих кистей;

отсутствие первого и второго пальцев с соответствующими пястными костями обеих кистей;

отсутствие трех пальцев с соответствующими пястными костями обеих кистей;

экзартикуляция верхней конечности в плечевом суставе;

2) анатомические дефекты нижних конечностей:

культы стоп по Шопару;

культы голеней, в том числе ампутация стоп по Пирогову;

экзартикуляция бедра;

высокий уровень ампутации бедра (верхняя треть), не подлежащий протезированию;

протезированные ампутационные культы обеих нижних конечностей на уровне голени или бедра;

3) сочетание анатомических дефектов конечностей с иными дефектами и заболеваниями:

культя голени или более высокий уровень ампутации одной нижней конечности в сочетании с отсутствием всех фаланг четырех пальцев или более высокой ампутацией одной верхней конечности;

культя одной верхней конечности и отсутствие или полная слепота одного глаза;

культя одной нижней конечности и отсутствие или полная слепота одного глаза.

3. Анатомические дефекты, при наличии которых устанавливается третья группа инвалидности и (или) степень УПТ от 30 до 59 % включительно и (или) степень УОТ от 30 до 59 % включительно:

1) культя (культи) и другие дефекты верхних конечностей:

отсутствие всех фаланг четырех пальцев кисти, исключая первый;

отсутствие всех фаланг трех пальцев кисти, включая первый;

отсутствие первого и второго пальцев кисти с соответствующими пястными костями;

отсутствие трех пальцев кисти с соответствующими пястными костями;

отсутствие первых пальцев обеих кистей;

ампутационная культя одной верхней конечности;

резко выраженная контрактура (объем движения в суставе до 10 градусов) или анкилоз локтевого сустава в функционально невыгодном положении (под углом менее 60 или более 150 градусов) или при фиксации предплечья в положении крайней супинации или крайней пронации, не подлежащие эндопротезированию;

болтающийся плечевой или локтевой сустав после резекции;

ложный сустав плеча или обеих костей предплечья, не подлежащие оперативному лечению;

анкилоз или резко выраженная контрактура (ограничение движений в пределах 5-8 градусов) в функционально невыгодном положении четырех пальцев кисти, исключая первый, или трех пальцев кисти, включая первый;

2) культя (культи) и другие дефекты нижних конечностей и позвоночника:

культя стопы после ампутации по Пирогову, порочная культя на уровне сустава Шопара и более высокие уровни ампутации одной нижней конечности;

двусторонние культы стоп с резекцией головок плюсневых костей по Шарпу;

укорочение нижней конечности на 10 сантиметров и более;

резко выраженная контрактура или анкилоз тазобедренного сустава в функционально невыгодном положении (под углом более 170 градусов и менее 150 градусов), не подлежащие эндопротезированию;

анкилоз коленного сустава в функционально невыгодном положении (под углом менее 170 градусов, не подлежащий эндопротезированию);

ложный сустав бедра или обеих костей голени, не подлежащий оперативному лечению;

болтающийся тазобедренный сустав после резекции;

резко выраженная контрактура или анкилоз голеностопного сустава с порочным положением стопы (под углом менее 90 градусов и более 125 градусов, а также под углом между площадью опоры и поперечной осью стопы более 30 градусов) или анкилоз обеих голеностопных суставов;

врожденный или приобретенный вывих головки бедренной кости при неэффективности результатов оперативного вмешательства;

кифосколиоз IV степени, не подлежащий корригирующей операции;

сколиоз IV степени с выраженной деформацией ребер со смещением и стойкими выраженными функциональными нарушениями внутренних органов;

3) другие врожденные и приобретенные дефекты и заболевания:

дефекты челюсти или твердого неба, не подлежащие оперативному лечению, если протезирование не обеспечивает жевания;

постоянное канюленосительство вследствие отсутствия гортани;

двусторонняя тугоухость IV (71-90 дБ) степени при невозможности слухопротезирования, глухонмота, двусторонняя глухота (более 90 дБ);

полная слепота одного глаза или отсутствие одного глаза;

гастроэктомия;

пульмонэктомия при наличии дыхательной недостаточности;

торокопластика с резекцией 5 и более ребер при наличии дыхательной недостаточности;

гипофизарный нанизм, остеохондропатия, остеохондродистрофия с низкорослостью (рост для женщин – менее 130 сантиметров, для мужчин – менее 140 сантиметров);

паралич кисти или верхней конечности, паралич нижней конечности, выраженный парез всей верхней или всей нижней конечности со значительными трофическими нарушениями: гипотрофией мышц плеча – свыше 4 сантиметров; предплечья – свыше 3 сантиметров; бедра – свыше 8 сантиметров; голени – свыше 6 сантиметров.

4. Анатомические дефекты, при наличии которых устанавливается степень УПТ от 5 до 29 % включительно:

УПТ при потере одного или нескольких пальцев без головки пястной кости (таблица 1).

Для лиц, работа которых требует участия всех пальцев обеих кистей (музыканты, ювелиры и т.п.) степень УПТ увеличивается на 5%.

Для лиц, работа которых рассчитана только на функцию захвата, степень УПТ уменьшается на 5%, но потеря мизинца у этой категории рабочих приводит к увеличению УПТ на 5%, так как снижается сила захвата.

Таблица 1

		I палец			II палец	III палец	IV палец	V палец
		ногтевая фаланга	основная фаланга	пястная кость				
I палец	ногтевая фаланга	0/0						
	основная фаланга		20/15					
	пястная кость			20/15				
II палец			25/20	30/25	5/0			
III палец			25/20	30/25	20/15	0/0		
IV палец			20/15	25/20	25/15	20/15	0/0	
V палец			20/15	25/20	15/10	15/10	20/15	0/0

Примечание: В числителе указаны проценты УПТ для ведущей руки (правая у правши, левая у левши);

в знаменателе – для неведущей руки (левая у правши, правая у левши).

5. В случаях перечисленных в пунктах 2, 3 и 4, в связи с более выраженными сопутствующими нарушениями функций и ограничениями жизнедеятельности определяется соответственно первая, вторая или третья группа инвалидности и переосвидетельствование проводится в порядке, предусмотренном настоящими Правилами.

Приложение 2
к приказу Министра
здравоохранения и социального
развития Республики Казахстан
от 23 декабря 2015 года
№ 998
Приложение 12
к Правилам проведения
медико-социальной экспертизы

Форма

(уәкілетті орган / уполномоченный орган)

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

Мүгедектік туралы анықтама

Справка об инвалидности

серия №

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні _____ жылғы "___" _____ Мекенжайы _____

Дата рождения Адрес

Мүгедектік тобы _____

Группа инвалидности

Мүгедектік себебі _____

Причина инвалидности

Белгіленген күні 20__ жылғы "___" __ Мерзімі 20__ жылғы "___" __ бастап есептелді

Дата установления Срок зачтен с

Мүгедектік 20__ жылғы "___" дейінгі мерзімге белгіленген

Инвалидность установлена на срок до

Қайта куәландыру күні 20 жылғы "___" _____

Дата переосвидетельствования

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № _____ актісі

Основание: акт медико-социальной экспертизы

М.О. Бөлім басшысы _____ (_____

)

М.П. Руководитель отдела (қолы / подпись) (Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)/

Фамилия, имя, отчество

(при его наличии))

Күні 20__ жылғы "___" _____

Дата

Приложение 3
к приказу Министра
здравоохранения и социального
развития Республики Казахстан
от 23 декабря 2015 года
№ 998

Приложение 16-1
к Правилам проведения
медико-социальной экспертизы

Форма

(уәкілетті орган / уполномоченный орган)

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

Мүгедектік туралы анықтамадан және медициналық-әлеуметтік сараптама
актісінен үзінді көшірме

Выписка из справки об инвалидности и акта медико-социальной экспертизы
серия №

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні жылғы " ____ " _____ Мекенжайы _____

— Дата рождения Адрес

Мүгедектік тобы _____

Группа инвалидности

Мүгедектік себебі _____

— Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 жылғы " ____ " _____ Мерзімі 20__ жылғы " ____ "
бастап есептелді

Дата установления Срок зачтен с

Мүгедектік 20__ жылғы " ____ " _____ дейінгі мерзімге белгіленген

Инвалидность установлена на срок до

Қайта куәландыру күні 20__ жылғы " ____ " _____

Дата переосвидетельствования

Негізгі диагнозы: _____

Основной диагноз: _____

—

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № _____ актісі

Основание: акт медико-социальной экспертизы

Бөлім басшысының ЭЦҚ-сымен куәландырылды _____

Удостоверено ЭЦП руководителя отдела (Тегі, аты, әкесінің

аты (болған кезде)

/ Фамилия, имя,

отчество (при его наличии)

Күні 20 жылғы " ____ " _____

Дата

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»
Министерства юстиции Республики Казахстан