Приложение 16
к Правилам обеспечения лиц с инвалидностью протезно- ортопедической помощью, техническими вспомогательными (компенсаторными) средствами, специальными средствами передвижения в соответствии с индивидуальной программой абилитации и реабилитации лица с инвалидностью, включая сроки их замены Форма

Ведомость оказанных услуг по замене и настройке речевого процессора к кохлеарному импланту

Общественное объединение инвалидов "Көгершін"
наименование поставщика сурдотехнического средства

согласно договора №36 от 16.04.2025г., по состоянию на 17.07.2025г.

№	Дата обращения	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица с инвалидностью с кохлеарным имплантом	Дата рождения	Инвалидность (категория)	Домашний адрес и телефон	Дата выдачи и номер направления управления на замену речевого процессора. Кем направлен	Дата получения услуги по замене и настройке речевого процессора	Вид (модель) речевого поцессора	Речевой процессор на правое или левое ухо	Стоимость речевого процессора	Подпись лица с инвалидностью (законного представителя)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	17.07.2025	Алишеров Абдирахмон Алиакбарович ИИН061202500341	02.12.2006	1 гр	г.Тараз, ул.Улбике акын 87 8(705) 510-88-88	№ от 5 КГУ "Управление координации занятости и социальных программ акимата Жамбылской области"	17.07.2025	Rondo III SN 071482	правый левый (правильное подчеркнуть)	6 050 000	

Дата "17" 07 2025г.

Председатель ООИ "Көгершін" _____ **Б.Т.Айдосов**

Председателю ООИ «Когершін
Протезно-ортопедического
центра
Айдосову Б.Т.

от 1 группы инвалида

Алшеров А.

Расписка

Я дядя Алшерова Абдирахмона, Касымов Самджон получил от протезно-ортопедического центра «Когершін» новый аудиопроцессор «Rondo 3», претендуй к центру «Когершін» не имею

17.07.2025
(год)

(подпись)

Адрес:

г. Тараз
ул Улучке акын 87

Телефон: 87055108888.

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

Жамбылская область, Жамбылская обл. МСЭ 3, г. Тараз, ул. Карахана 1
(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 3346915

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

Туған күні 2006 жылғы « 2 » желтоқсан Мекенжайы КАЗАХСТАН ЖАМБЫЛСКАЯ ТАРАЗ УЛИЦА Улбике Акына 87
Дата рождения Адрес

Мүгедектік тобы первая группа / бірінші топ
Группа инвалидности

Мүгедектік себебі Инвалидность с детства
Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 24 жылғы « 12 » желтоқсан Мерзімі 20 24 жылғы « 2 » желтоқсан бастап есептелді
Дата установления Срок зачтен с

Мүгедектік 20 26 жылғы « 12 » желтоқсан дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

Қайта куәландыру күні 20 26 жылғы « 12 » желтоқсан
Дата переосвидетельствования

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 12122024545058 актісі
Основание: акт медико-социальной экспертизы

М.О.
М.П.

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

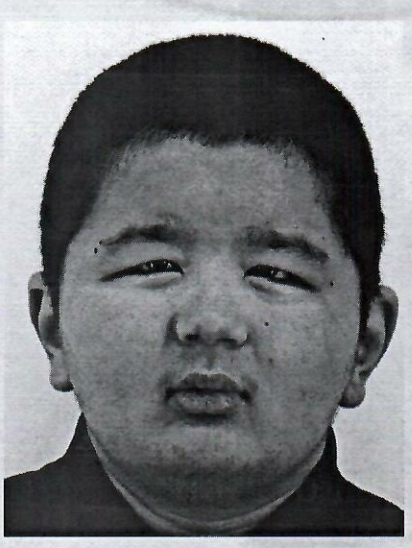
Күні 20 24 жылғы « 18 » желтоқсан
Дата

Экспертное заключение вынесено заочно

1. Алиев

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ЖЕКЕ КУӘЛІК

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ



ТЕП / ФАМИЛИЯ
АЛИШЕРОВ

АТЫ / ИМЯ
АБДИРАХМОН

ӨКЕСІНІҢ АТЫ / ОТЧЕСТВО
АЛИАКБАРОВИЧ

ТУҒАН КҮНІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ
02.12.2006

ЖСН / ИИН 061202500341

052211793

ТУҒАН ЖЕРІ / МЕСТО РОЖДЕНИЯ
ЖАМБЫЛСКАЯ ОБЛАСТЬ

ҰЛТЫ / НАЦИОНАЛЬНОСТЬ
УЗБЕК

БЕРГЕН ОРГАН / ОРГАН ВЫДАЧИ
МИНИСТЕРСТВО ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РК

БЕРІЛГЕН КҮНІ – ҚОЛДАНЫЛУ МЕРЗІМІ/ДАТА ВЫДАЧИ – СРОК ДЕЙСТВИЯ
05.12.2022 - 04.12.2032

<<

Выписка из социальной части индивидуальной программы абилитации и реабилитации лица с

№ 224-20755 ИПР от «12» декабря 2024 года

к акту медико-социальной экспертизы № 12122024545058 от «12» декабря 2024 года

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица с инвалидностью АЛИШЕРОВ АБДИРАХМОН АЛИАКБАРОВИЧ
2. Дата рождения «02» декабря 2006 года
3. Место регистрации КАЗАХСТАН ЖАМБЫЛСКАЯ ТАРАЗ УЛИЦА Улбике Акына 87
4. ИПР разработан впервые, повторно: формирования
5. Категория инвалидности (группа, причина) первая группа, Инвалидность с детства
6. Инвалидность установлена на срок до «12» декабря 2026 года
7. Диагноз F70-F79
8. Образование
9. Профессия (специальность)
10. Реабилитационно-экспертное заключение:

- социальная реабилитации

мероприятие	Подгузник, размером более 100 см в талии, повышенной впитываемости (более 50% суточного диуреза или более 2310 мл)	дата разработки	12.12.2024
		срок реализации	12.12.2026
мероприятие	Впитывающая простынь (пеленка) 60 сантиметров на 90 сантиметров (с 7 лет и более)	дата разработки	12.12.2024
		срок реализации	12.12.2026
мероприятие	Очиститель для ухода и обработки кожи вокруг стомы или в области промежности	дата разработки	12.12.2024
		срок реализации	12.12.2026
мероприятие	Речевой процессор к кохлеарным имплантту на правое ухо	дата разработки	12.12.2024
		срок реализации	12.12.2026

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) Баитенов (руководитель территориального подразделения) (подпись

Место печати

Экспертное заключение вынесено заочно

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ЖЕКЕ КУӘЛІК

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

ТЕГІ / ФАМИЛИЯ
КАСЫМОВА

АТЫ / ИМЯ
НИЛЮФАРХОН

ӘКЕСІНІҢ АТЫ / ОТЧЕСТВО
АБДУЛАЗИСХАНОВНА

ТУҒАН КҮНІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ
24.09.1984

ЖСН / ИИН 840924402823

045576357

ТУҒАН ЖЕРІ / МЕСТО РОЖДЕНИЯ
ЖАМБЫЛСКАЯ ОБЛАСТЬ

ҰЛТЫ / НАЦИОНАЛЬНОСТЬ
УЗБЕЧКА

БЕРГЕН ОРГАН / ОРГАН ВЫДАЧИ
МИНИСТЕРСТВО ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РК

БЕРІЛГЕН КҮНІ – ҚОЛДАНЫЛУ МЕРЗІМІ/ДАТА ВЫДАЧИ – СРОК ДЕЙСТВИЯ
05.01.2020 - 04.01.2030

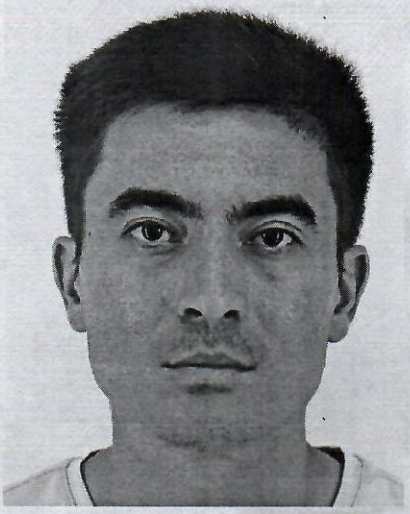
<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

KASSYMOVA<<NILYUFARKHON<<<<<<<<<<<<<<<<

<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ЖЕКЕ КУӘЛІК

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ



ТЕГІ / ФАМИЛИЯ
КАСЫМОВ

АТЫ / ИМЯ
САИДХОН

ӘКЕСІНІҢ АТЫ / ОТЧЕСТВО
АБДУЛАЗИСХАНОВИЧ

ТУҒАН КҮНІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ
30.04.1990

ЖСН / ИИН 900430300442

051256439

ТУҒАН ЖЕРІ / МЕСТО РОЖДЕНИЯ
ЖАМБЫЛСКАЯ ОБЛАСТЬ

ҰЛТЫ / НАЦИОНАЛЬНОСТЬ
УЗБЕК

БЕРГЕН ОРГАН / ОРГАН ВЫДАЧИ
МИНИСТЕРСТВО ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РК

БЕРІЛГЕН КҮНІ – ҚОЛДАНЫЛУ МЕРЗІМІ/ДАТА ВЫДАЧИ – СРОК ДЕЙСТВИЯ
14.07.2022 - 13.07.2032

<<