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	17.07.2025г	Косаев Танат Кыдыралыевич ИИН650831301487	31.08.1965	3 гр	Кордайский район, село Отар, ул. Турксиб 5/1 8(702) 076-93-10	№ от 3 КГУ "Управление координации занятости и социальных программ акимата Жамбылской области"	17.07.2025г	Rondo III SN 072148	правый / левый (правильное подчеркнуть)	6 050 000	Косаев

Дата "17" 07 2025г.

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

МҚБ «Көгершін»
ортопедиялық орталықтың
басшысы Б.Т. Айдосовқа
9 топ мүгедегі
Жосев Т.К.
(аты жөні)

ТІЛХАТ

Мен Жосев Тамат Қуырашынұлы 17.07.2025 жылы „Көгершін" протездік ортопедиялық орталығынан жаңа процессор „Rondo 3" алдық, орталыққа ешқандай қиыншылық жоқ

17.07.2025 жылы
(жыл)

Жосев
(қолы)

Мекен жайы:

Отар ауылы
ПД-7. Тұрсынов к-сі 5/1

Телефон: 87020769310

Выписка из социальной и профессиональной части индивидуальной программы реабилитации инвалида

№ 2180664-343 ИПР от «01» ноября 2018 года

к акту медико-социальной экспертизы № 1180664-1164 от «01» ноября 2018 года

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) инвалида КОСАЕВ ТАНАТ КЫДЫРАЛЫЕВИЧ
2. Дата рождения «31» августа 1965 года
3. Место регистрации ОБЛАСТЬ: ЖАМБЫЛСКАЯ, РАЙОН: КОРДАЙСКИЙ, АУЛЬНЫЙ ОКРУГ:
4. ИПР разработан впервые, повторно: формирования
5. Категория инвалидности (группа, причина) третья группа, общее заболевание
6. Инвалидность установлена на срок до без срока переосвидетельствования
7. Диагноз H90.3
8. Образование ОСНОВНОЕ ОБЩЕЕ
9. Профессия (специальность)
10. Реабилитационно-экспертное заключение:

- социальная реабилитации

мероприятие	телефон мобильный с текстовым сообщением и приемом передач	дата разработки	01.11.2018
		срок реализации	без срока
мероприятие	речевой процессор к кохлеарному импланту (замена)	дата разработки	01.11.2018
		срок реализации	без срока

- профессиональная реабилитации

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____ (руководитель территориального позразделения) _____ (подпись)

МП

Қазақстан Республикасының азаматына жалақы мен зейнетақының ең төмен мөлшеріне, жасына байланысты әлеуметтік қолдауға, ауырған, мүгедек болған асыраушысынан айрылған жағдайда және өзге де заңды негіздер бойынша кепілдік беріледі (Қазақстан Республикасының Конституциясы, 28-бап).
Гражданину Республики Казахстан гарантируется минимальный размер заработной платы и пенсии, социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни, инвалидности, потери кормильца и по иным законным основаниям (ст.28 Конституции Республики Казахстан).

Исправленная верить

Повтор с измен.

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

Жамбылская обл. Кордайский район село Кордай ОМСЭ №4
(бөлімі, № МӘС бөлімі, мекенжайы * профиль, отдел МСЭ № 4, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА серия МӘС
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ серия МСЭ № 0215768

Т.А.Ә. / Ф.И.О. Косаев Танат

Туған күні / Дата рождения 31.08.65 Мекенжайы / Адрес СТ.Отар,ПД 7

Мүгедектік тобы / Группа инвалидности Третья

Белгіленген күні / Дата установления «16» июня 20 05 ж.

Мүгедектік себебі / Причина инвалидности Общее заболевание

Мүгедектік белгіленген мерзімі / Инвалидность установлена на срок до (Не установлена) Без срока переосвидетельствования «____» _____ 20 ___ ж. дейін

Қайта куәландыру күні / Дата переосвидетельствования «____» _____ 20 ___ ж.

Ұсынылды: / Рекомендовано: Лечение и наблюдение у сурдолога.

медициналық оңалту / медицинская реабилитация

әлеуметтік оңалту / социальная реабилитация Может выполнять труд не связанный с огнем, водой, пребыванием на высоте, с движущимися механизмами и с высоким элек

кәсіптік оңалту / профессиональная реабилитация

Негіздеу: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № акті
Основание: акт медико-социальной экспертизы

М.О. М.П.

№ 4 МӘС бөлімінің бастығы / Начальник отдела МСЭ _____ (Нурпалиева)

Повторное

Күні / Дата «16» июня 20 05 ж.

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ЖЕКЕ КУӘЛІК
РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ
ТЕГІ / ФАМИЛИЯ
КОСАЕВ
АТЫ / ИМЯ
ТАНАТ
ӘКЕСІНІҢ АТЫ / ОТЧЕСТВО
КЫДЫРАЛЫЕВИЧ
ТУҒАН КҮНІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ
31.08.1965
ЖСН / ИИН 650831301487

041268019
ТУҒАН ЖЕРІ / МЕСТО РОЖДЕНИЯ
ЖАМБЫЛСКАЯ ОБЛ.
ҰЛТЫ / НАЦИОНАЛЬНОСТЬ
КАЗАХ
БЕРГЕН ОРГАН / ОРГАН ВЫДАЧИ
МВД РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
БЕРІЛГЕН КҮНІ – ҚОЛДАНЫЛУ МЕРЗІМІ / ДАТА ВЫДАЧИ – СРОК ДЕЙСТВИЯ
24.02.2017 23.02.2027
IDKAZ041268019650831301487<<<
6508313M2702238KAZ<<<<<<<<<<<2
KOSSAYEV<<TANAT<<<<<<<<<<<<<<<