

AFIG-01-00002041683-20141021-20241021-BS -358

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N. 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:

TIPO Y NRO DOC .:

FERT OF CASE

F/NACIMIENTO:

15/9/1934

DIAGNOSTICO:

NOSTICO: Hemiplejía Fibrilación y aleteo auricular Inestabilidad crónica de la rodilla

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES:

b2800.2,b7302.3 b410.2 b760.3 b147.3 b144.3 b770.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

JEN OPO

s75011.371/s410.078 s110.878

ACTIVIDAD PARTICIPACION

d440.33 d410.33 d530.33 d175.33 d210.33 d920.35 d720.33 d550.33 d450.33 d570.33 d640.33 d240.33

FACTORES AMBIENTALES:

e1201.+4 e1101.+4 e310.+3 e5801.+4 e355.+4 e5702.+4 e340.+4 e410..3

ORIENTACION PRESTACIONAL

REHABILITACION

ENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 21/10/2024

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa.

"En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pase indicará que también șe cubra al acompañante."

Acompañante:

SI

LUGAR Y FECHA-DE EMISIÓN

Tandil

Fecha emisión:

21/10/2014

EMITEDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPAÇAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

PROFESIONAL

PROFESIONAL

FARINA Enrique Oscar

Damian Dr. ENRIQUE OF FARINA
MALINE DOLL
PRESIDENTE

Lic. GLORIA LLOVERAS

LLOVERAS GIORIA

O M.P. 70.554

V Senta Municipal de Discapacida I

IRIARTE Laura Corina Tic. LAURA TRIARTE TRABAJADORA SOCIAL

unta Municipal de Discapacidad

Junta Municipal de Discapacidad 0

Firma y sello

Firma y sello

Hirma y setto