CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:

PEDRUEZA GUILLERMO EDUARDO

TIPO Y NRO DOC.:

D N I - M - 5388476

Nº CUIT/CUIL:

20053884769

F/NACIMIENTO:

24/2/1946

DIAGNOSTICO:

Hemiplejia espastica Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b6202.3 b330.3 b144.3 b5253.3 b770.3 b110.3 b230.2 b510.3 b710.3 b760.3 b167.3 b420.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d570.34 d720.23 d650.44 d230.33 d510.34 d4702.33 d920.34 d240.33 d330.33 d350.33

d540.34 d175.33 d155.33 d450.33 d640.44 d410.33

FACTORES AMBIENTALES:

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

ORIENTACION PRESTACIONAL

- HOGAR

BUNGMINTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 25/1/2026

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 se cubra al acompañante."

Acompañante:

SI

25

LUGAR YFECHADE EMI

Lugar: Tandil

Fecha emisión:

Junta Evaluadora de Tandil

* PROFESIONAL

FARINA Enrique Oscar Dr. ENRRQUEITO! FARINA

Firma y sello

M.P. 81.004
PRESIDENTE
Junta Municipal de Ujscapacidad

LLOVEBAS Gloria

ud. GLORIA LLOVERAS

ROPESIONAL

M.P. 70.554 PSICOLOGA

นกันส์ Municipal de Discapacidad

Firma y sello

PROFESION

IRIARTE Laura Corina

LIC. LAURA IRLARTE

M.P. 7.644 ABAJADORA SOCIAL

Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

Š

ā

de este certificado . . iscapacidad. Para constatar la veracidad

WWW. WEB: I página <u>a</u>