

Ministerio de
SaludBuenos Aires
La Provincia

CERTIFICADO N°: ARG-02-00005355858-20151116-20251116-BS -358

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: **URDAMPILLETA DOMINGO MANUEL**

TIPO Y NRO DOC.: **D.N.I. - M - 5355858** N° CUIT/CUIL: **20053558586** F/NACIMIENTO: **29/3/1932**

DIAGNOSTICO:

Amputación traumática en algún nivel entre la cadera y la rodilla Otros trastornos arteriales o arteriolas Enfermedad cardíaca hipertensiva con insuficiencia cardíaca (congestiva)

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: **b152.3 b1265.3 b7351.3 b7304.3 b4150.3 b410.3 b2800.3 b770.4**

ESTRUCTURAS CORPORALES: **s41001.378 s730.881 s4101.370 s7500.422 s7501.422**

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: **d450.44 d540.44 d650.44 d230.33 d9208.34 d660.44 d350.33 d520.44 d220.33 d510.44 d710.34 d175.34 d7202.34 d440.34 d630.44 d845.44 d4702.44 d240.33**

FACTORES AMBIENTALES: **e355.+4 e310.+3 e5801.+4 e1101.+4 e5702.+4 e1201.+4 e1150.+4 e340.+4**

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- REHABILITACION.- RESIDENCIA

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: **16/11/2025**

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

ACOMPAÑANTE:

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

Acompañante: **SI**

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Lugar: **Tandil**Fecha emisión: **18/11/2015**

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

MARTENS Cecilia

Dra. CECILIA MARTENS
MEDICA - M.P. 81.594
Junta Municipal de Discapacidad
Hospital Municipal R. Santamarina

Firma y sello

PROFESIONAL

PEREZ Valeria

Lic. PEREZ VALERIA
Lic. en Psicología
Matr. 65524
Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

PROFESIONAL

CLEMENTE Adriana

Lic. ADRIANA CLEMENTE
M.P. 2.877
TRABAJADORA SOCIAL
Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

Ministerio de
Salud

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO **URDAMPILLETA**

00845700-1

CERTIFICADO UNICO
DE DISCAPACIDAD

3154743259

NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

ARG-02-00005355858-20151116-20251116-BS -358

FECHA EMISION

FECHA VTO

ACOMPANANTE