

CERTIFICADO N° 00411574-3
CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: SALOMONE ESTER TERESA		
TIPO Y NRO DOC: D.N.I. - F - 8054910	N° CUIT/CUIL: 27060649109	FINACIMIENTO: 31/17/1949
DIAGNÓSTICO: Coxartrosis [artrosis de la cadera] Gonartrosis [artrosis de la rodilla] Compresiones de las raíces y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (M50-M51)		
DIAGNÓSTICO FUNCIONAL: 57101.2 b280.3 b770.3		
ESTRUCTURAS CORPORALES: e78002.378 e7701.878		
ACTIVIDAD PARTICIPACION: d410.33 d240.23 d780.23 d870.33 d845.33 d810.23 d640.33 d230.33 d900.23 d640.33 d4702.33		
FACTORES AMBIENTALES: e5800.+4 e6700.+4 e1101.+2 e310.+2 e355.+2		
ORIENTACION PRESTACIONAL: REHABILITACION		
VENCIMIENTO: 16/10/2023		
El presente certificado tiene validez hasta el: 16/10/2023		
ACOMPANANTE: SI		
LUGAR Y FECHA DE EMISION: Tandil 16/10/2013		
EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE: Junta Evaluadora de Tandil		
PROFESIONAL FARINA Enrique Oscar DAMIAN Lic. ENRIQUE O. FARINA M.P. 44.004 PRESIDENTE Junta Municipal de Discapacidad	PROFESIONAL LLOVERAS Gloria Lic. GLORIA LLOVERAS M.P. 70.554 PSICOLOGA Junta Municipal de Discapacidad	PROFESIONAL IRIARTE Laura Concha Lic. LAURA IRIARTE M.P. 7.644 TRABAJADORA SOCIAL Junta Municipal de Discapacidad
Firma y sello	Firma y sello	Firma y sello

Para constatar la veracidad de este certificado consulte la página WEB: www.discapacidad.gov.ar

PAGA GORRAL POR
DESCANSO y SUBC.