

01029873-5

Ministerio de  
SaludBuenos Aires  
La Provincia

CERTIFICADO N°: ARG-02-00005380596-20160824-20260824-BS -358

## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: **CORRADI JUAN CARLOS**TIPO Y NRO DOC.: **D.N.I. - M - 5380596**

N° CUIT/CUIL:

**20053805966**F/NACIMIENTO: **29/5/1942**

## DIAGNOSTICO:

**Ciertas complicaciones presentes posteriores al infarto agudo del miocardio Insuficiencia renal crónica Infarto antiguo del miocardio Hipertensión esencial (primaria)**

## DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: **b455.3 b4150.3 b28013.2 b6100.2 b4102.3**

## ESTRUCTURAS CORPORALES:

**s4101.888 s6100.472 s4100.888**

## ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

**d240.23 d570.23 d640.23 d4552.34 d220.23 d9201.33 d650.23 d230.23 d430.33**

## FACTORES AMBIENTALES:

**e355.+4 e1101.+4 e5801.+4 e5502.+4 e310.+4 e5700.+4**

## ORIENTACION PRESTACIONAL:

**- PRESTACIONES DE REHABILITACION**

## VENCIMIENTO:

**El presente certificado tiene validez hasta el: 24/8/2026***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: NO**

## LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

**Lugar: Tandil****Fecha emisión: 29/8/2016**

## 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  
M.P. 83529  
Junta Municipal de Discapacidad

*Firma y sello*

## PROFESIONAL

**LASARTE Graciela Isabel**

**Lic. GRACIELA LASARTE**  
M.P. Nac. 14.984  
TRABAJADORA SOCIAL  
Junta Municipal de Discapacidad

*Firma y sello*

6977803869

Para constatar la veracidad de este certificado  
consulte la página WEB: [www.discapacidad.gov.ar](http://www.discapacidad.gov.ar)