ÄÄG-02-00005392208-20141225-20241228-BS -358

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:

ARRUEBARRRENA HUGO ORLANDO

TIPO Y NRO DOC .:

D.N.I. - M - 5392206 - Nº CUIT/CUIL:

20053922067

F/NACIMIENTO:

25/7/1947

Trastorno cognoscitivo leve Hemiplejia

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES:

b770.3 b320.3 b7302.3 b144.3 b110.3 b164.3 b310.3 b330.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s110.878

ACTIVIDAD/PARTICIPACION:

d630.33 d510.23 d540.23 d9205.23 d410.33 d950.23 d660.33 d4702.33 d177.23 d220.33 d230.33 d650.33 d450.33 d175.23 d210.33 d570.33

d230.33 d650.33 d450.33 d175.23 d210.33 d570.33

FACTORES AMBIENTALES:

e355.+4 e5701.+4 e5800.+4 e1101.+4 e340..4 e410.+4 e310.+4 e120.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- REHADILITACION - CENTRO DE DIA

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el:

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa

ACOMPAÑANTE:

"En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pase indicara que también

se cubra al acompañante."

Acompañante:

SI

ZUGAR Y FÉCHA DE EMISIÓN

Lugar: ...

Tandil

Fecha emisión:

29/12/2014

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

MARTENS Cecilia

Dra CECILIA MARTE MEDICATION 81.594

ma Municipal the Discapacidad Hospital Abswitted R. Santama lina 3. J

PRO ESIONAL

PEREYR) CORDOBA Karina Vivian

Lic. KARINA V RERATED CORDOBA Licen Receiogy May 47.105 Junta Municipal Conscipacidad Hospital Municipal & Santamarina

Firma y sello

PROFESIONAL

CLEMENTE Adrigha FEIC. ADRIANA C **EMENTE**

M.P. 2.847 TRABATADOMA SOCIAL Junta Municipal de Discapaçidas

Firma y setlo

Firma y sello

Ministeno de Buenos Aires

00651835-3 CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD



CECTAGE CRE



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

La Provi**ncia**