



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: **FERNANDEZ CEREFINO CRISTIAN**
TIPO Y NRO DOC.: **D.N.I. - M - 27421136** N° CUIT/CUIL: **23274211360** F/NACIMIENTO: **20/10/1979**

DIAGNOSTICO:

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada Enfisema panlobulillar Hipertensión esencial (primaria) Tirotoxicosis [hipertiroidismo]

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES:

b4/0.4 b480.4 b455.4 b7343.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

e99018.479

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d240.33 d640.23 d230.33 d240.33 d250.33 d260.33 d270.33 d280.33 d290.33 d300.33 d310.33 d320.33 d330.33 d340.33 d350.33 d360.33 d370.33 d380.33 d390.33 d400.33 d410.33 d420.33 d430.33 d440.33 d450.33 d460.33 d470.33 d480.33 d490.33 d500.33 d510.33 d520.33 d530.33 d540.33 d550.33 d560.33 d570.33 d580.33 d590.33 d600.33 d610.33 d620.33 d630.33 d640.33 d650.33 d660.33 d670.33 d680.33 d690.33 d700.33 d710.33 d720.33 d730.33 d740.33 d750.33 d760.33 d770.33 d780.33 d790.33 d800.33 d810.33 d820.33 d830.33 d840.33 d850.33 d860.33 d870.33 d880.33 d890.33 d900.33 d910.33 d920.33 d930.33 d940.33 d950.33 d960.33 d970.33 d980.33 d990.33

FACTORES AMBIENTALES:

a310.+4 e1151.+4 e2251.+4 e5801.+4 e355.+4 e380..2 e5702..4 e1101.+4

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

MONICA M. BAIGARRIA
COORDINADORA
SECRETARIA DE TRANSPORTE

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- TRANSPORTE

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: **28/10/2024**

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

ACOMPANANTE:

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

Acompañante: **SI**

LUGAR Y FECHA DE EMISION

Lugar: **Tandil**

Fecha emisión: **28/10/2014**

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

PEREYRO CORDOBA

Karina Vivian

Lic. KARINA V. PEREYRA CORDOBA

Lic. en Psicología - M.P. 47.105

Junta Municipal de Discapacidad
Hospital Municipal R. Santamarina

Firma y sello

PROFESIONAL

CLEMENTE Adriana

Lic. ADRIANA CLEMENTE

M.P. 2.407

TRABAJADORA SOCIAL
Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello



452044507

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