TIPO Y NRO DOC .:

D.N.I. - F - 4423390

Nº CUIT/CUIL:

27044233903

F/NACIMIENTO:

14/9/1942

DIAGNOSTICO

Degeneración de la mácula y del polo posterior del ojo

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

**FUNCIONES CORPORALES:** 

b210.3 b230.3 b2101.3 b134.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s2203.378

ACTIVIDAD PARTICIPACION:

d110.33 d166.33 d220.33 d660.33 d845.33 d4702.33 d520.33 d720.22 d910.33 d315.33

d345.33 d640.33 d430.33 d630.33

FACTORES AMBIENTALES:

e1101.+4 e120.+4 e5702.+4 e410..2 e340..2 e5801.+4 e310..3

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- OTROS

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 16/6/2024

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 indicará que también

se cubra al acompañante.'

Acompañante:

SI

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Fecha emisión:

16/6/2014

EMITIDOPOR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

**FARINA Enrique Oscar** Damian

Dr. ENRIQUE-O, FARINA M 81:004 PRESIDENTE

Junta Municipal de Discapacidad Firma y sello

**PROFESIONAL** 

**LLOVERAS** Gloria

LIC. GLORIA-LLOWERAS

M.P. 70.554

PSICOLOGA Annta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

PRO ESIONAL

CLEMENTE Adriana

MP. 2,807
TRABAJADORA SOCIAL

Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

.gov.ar

47949999