

00907600-8

Ministerio de
SaludBuenos Aires
La Provincia

CERTIFICADO N°:

ARG-01-00011819818-20160118-20260118-BS -358

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:

TIPO Y NRO DOC.: POUSA GRACIELA

N° CUIT/CUIL:

F/NACIMIENTO:

D.N.I. - F - 11819818

27118198188

16/7/1955

DIAGNOSTICO:

Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES:

b128.3 b152.3 b130.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s110.888

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d220.33 d355.33 d650.23 d710.33 d175.33 d240.44 d9205.33 d230.33 d660.33 d640.23
d720.33 d177.23 d350.23 d760.33 d845.23 d570.33

FACTORES AMBIENTALES:

e410..4 e310..4 e340..4 e355.+4 e1101.+4 e5801.+4 e5702.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- HOSPITAL DE DIA - CENTRO DE DIA

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 18/1/2026

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:

SI

LUGAR Y FECHA DE EMISION:

Lugar: Tandil

Fecha emisión: 20/1/2016

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

MARTENS Cecilia

Dra. CECILIA MARTENS

Jefe de Medicina de la Discapacidad

PROFESIONAL

PEREZ Valeria

Dra. VALERIA PEREZ

Jefe de Psicología

PROFESIONAL

IRIARTE Laura Corina

Dra. LAURA IRIARTE

M.E. 7644 TRABAJADORA SOCIAL

2076114474

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