

CERTIFICADO DE DISCAPACIDA

Ley № 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:

IRIGOIN CARMEN HAYDEE

TIPO Y NRO DOC .:

D.N.I. - F - 4004256

Nº CUIT/CUIL:

27040042569

F/NACIMIENTO:

D/9/1929

DIAGNOSTICO:

Enfermedad de Parkinson Anormalidades de la marcha y de la movilidad

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES:

b147.3 b810.3 b620.3 b770.3 b130.3 b7356.3 b330.2 b28015.2 b176.3 b5253.3 20.3 b765.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s110.888 s8103.888

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d420.33 d720.33 d410.34 d510.34 d177.23 d230.33 d660.34 d210.33 d240 d630.34

d350.23 d4702.34 d175.23 d640.34 d920.33 d530.34 d570.34

FACTORES AMBIENTALES:

e355.+4 e310.+4 e1101.+4 e1550.+4 e5700.+4 e120.+4 e5801.+4 e340.+4

ORIGINATOROUSECONO

- ASISTENCIA DOMICILIARIA.- HOGAR.- PRESTACIONES DE REHABILITACION.- RESIDENCIA

VENCIMIENTO CONTRACTOR CONTRACTOR

14/10/2026 El presente certificado tiene validez hasta el:

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa

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

<u>Acompañant</u>

SI

ΑL

opecided

TUGAR YHEGHA DEEMINDNE

Lugar:

Fecha emisión:

17/10/20

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

EZ Valeria

PROFESIONAL

用**PLYALI**RIA Scologia 35524 cipal de Discapacidad

Firma y sello

PROFESIO

LASARTE Graciela abel

> Lie. GRACIEL ASARTE

Matr. Nat. TRABAJADOP nto Mynigiporae

Firma ello

Para constatar la veracidad de este certificado

Muzieno de Buenos Aires Salud La Provincia

01029958-2 CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD



2454808

consulte la página WEB: www.discapacidad.gov.ar

-}≪-