

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: CASAS MARIO ANGEL

TIPO Y NRO DOC .: D.N.I. - M - 5385354

Nº CUIT/CUIL:

20053853545

F/NACIMIENTO: 10/6/1944

DIAGNOSTICO:

Amputación traumática de ambas piernas [cualquier nivel]

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b770.3 b7603.4 b1801.3 b789.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: \$7500.321 \$7501.412

d450.24 d220.24 d430.34 d845.34 d540.24 d435.24 d520.24 d640.24 ACTIVIDAD PARTICIPACION:

FACTORES AMBIENTALES:

e1201.+4 e5801.+4 e1151.+4 e5702.+4 e355.+3 e5502.+4 e310.+2

ORIENTACIÓN PRESTACIONAL:

- nueva orientaciones

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 18/3/2023

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:

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Lugar: Tandil

Fecha emisión:

18/3/2013

PROFESIONAL

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

LLOVERAS Gloria

IRIARTE Laura Corina

FARINA Enrique Oscar Damian C

Lic. GLORIA LLOVERAS M.P. 70.554

PROFESIONAL

Lic. LAURATRIARTE

Dr. ENRIQUE O FARINA PRESIDENT

PSICOLOGA Junta Municipal de Discapacidad Junta Municipal de Discapacidao

TRABAJAPORA SOCIAL Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

Firma y sello

Firma y sello

5257505156

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