## DO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: BARROSO LUIS ELVECIO

TIPO Y NRO DOC .: D.N.I. - M - 8425488

Nº CUIT/CUIL 2084254887 F/NACIMIENTO20/1/1951

Sindrome amnésico orgánico, no inducido por alcohol o por otras sustancias psicoactivas Otra enfermedades cerebrovasculares especificadas

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES GORPORALES: b147.3 b126.3 b730.2 b130.3

TURAS CORPORALES: \$110.370

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d430.22 d240.33 d8451.22 d179.22 d2100.22 d4501.22

e1101.+4 e355.+4 e310.+4 e5801.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- nueva orientaciones

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el04/1/2023

ACOMPAÑANTE:

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

Acompañante:

PROFESIONAL

NO

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Lugar: Tandil

Fecha emisión 07/1/2013

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

FARINA Enrique Oscar Damian

ENRIQUE O FARINA

PRESIDENTE Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

PROFESIONAL

LLOVERAS Gloria

LIC GLORIA LLOVERAS

M.P. 70.554

PSICOLOG Janta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

IRIARTE Laura Corina

LC. LAURA IRIARTE

M.P. 7.644 TRABAJADORA SOCIAL

unta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

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