



Nº 123278

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

ORIGINAL

Ref. Expediente N°

FECHA

DIA MES AÑO
24 01 11

La Junta Médica Descentralizada de (lugar)

Región Sanitaria

TANZI HOSPITAL RAMON SANTAMARINA

VIII

Constituida por Ley 10.592/87 - Decreto Reglamentario N° 1149/90, dictamina que el Sr./a

DIAZ AVA MARIA.

Documento de Identidad

Fecha de Nacimiento

Edad

Sexo

Estado Civil

Nacionalidad

10324776

DVE

01

12

51

59

F

8

A

NUMERO

TIPO

DIA

MES

AÑO

F/M

S/C/D/V

fecha de vencimiento

Domicilio actual - Calle

Garcho Rivero

Número

Piso

Dpto.

Partido

25

-

1

TANZI

Localidad

TANZI

C.P. 7000

Ofrece datos de interés (teléfono, fax, correo electrónico)

155 007 37

DIAGNÓSTICO

Indique Código

DEFICIENCIA

(Indique el Código según Baremo CDDM 1)

6.60

7.74

.

.

.

.

.

DISCAPACIDAD

(Indique el Código según Baremo CDDM 1)

4.40

6.61

7.70

7.74

.

Fecha de inicio (de la discapacidad)

.

.

MINUSVALIA

(Indique el Código según Baremo CDDM 1)

1.0

2.2

3.3

4.5

6.4

.

.

GRADO DE GRAVEDAD de la Discapacidad 1 (Indique la Opción según Baremo CDDM 1)

AVANCE de la Discapacidad

Parcial Trans. ☐

Parcial Perm. ☒

Total Trans. ☐

TIPO de la Discapacidad

Visceral ☒

Mental ☐

Motora ☒

Auditiva ☐

PRONÓSTICO de la Discapacidad 6 (Indique la Opción según Baremo CDDM 1)

La institución de CURATELA se considera

Necesaria ☐

Innecesaria ☒

Plazo de la VALIDEZ del Certificado

1 Año ☐

2 Años ☐

3 Años ☐

10 Años ☒

NECESITA ACOMPAÑANTE

SI ☒

NO ☐



DR. CARLOS A. PERALTA
Médico Especialista en
Medicina Física y Rehabilitación
M.P. 94.266 M.

DR. SANDRA FRAIFER
DIRECTORA APS
MUNICIPIO TANDIL

DR. JESUS R. EQUIZA
M.P. 80.398

Lic. Adriana Clemente
Directora Asesoría
Municipal "Ramon Santamarina"