

Ministerio de
Salud



Buenos Aires
La Provincia

00314695-4

CERTIFICADO N°: ARG-02-00017221293-20121017-20221017-IPS-248

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: ALBANESE JOSE CELESTINO

TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - M - 17221293 N° CUIT/CUIL: 20172212930 F/NACIMIENTO: 16/5/1965

DIAGNOSTICO:

Otras enfermedades cardiopulmonares especificadas Enfisema Hipertensión portal Otras cirrosis del hígado y las no especificadas

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b455.3 b415.3 b440.2

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s4102.379 s41001.371 s41000.371 s560.378

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d8502.12 d5204.23 d5402.23 d510.23 d6601.33 d4152.33 d4101.33 d2100.23 d4151.33

FACTORES AMBIENTALES:

e355.+4 e5800.+4 e310.+4 e1101.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 17/10/2022

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 EMISIÓN

Lugar: Mar del Plata

Fecha emisión: 18/10/2012

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta L Na Re P S

PROFESIONAL

MATERIA Marina Aida

M.N. 100122 M.P. 13227
MEDICA MATERIA
R.A. MATERIA

Firma y sello

PROFESIONAL

ELORRIAGA Miriam

M.N. 2668 M.P. 246
TERAPISTA OCUPACIONAL

Firma y sello

PROFESIONAL

CORTI Claudia Mabel

A. S. Corti
Servicio Social L Na Re P S

Firma y sello

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



3978813546