

PROVINCIA DE BUENOS AIRES
MINISTERIO DE SALUD

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Dr. CARLOS A. PERALTA
Médico Especialista en
Medicina Física y Rehabilitación
M.P. 94.266 M.N. 104.050

FORMULARIO 2

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Fecha: 19 / 04 / 08

La Junta Médica Descentralizada de (lugar) TANDIL Hospital Ramos Santamaría 2012 San Juan Vill

constituida por Ley 10.592, dictamina que el Sr/a. ORTIZ CARLOS ANTONIO

D.N.I. 37.014.715 Fecha de nacimiento 14-8-92 Edad 15.

Estado civil Soltero Nacionalidad ARGENTINA

Domicilio actual CHILACO 488 (TANDIL).

presenta una discapacidad/deficiencia médica VISCERAL, MENTAL, MOTORA, AUDITIVA, VISUAL;
PARCIAL o TOTAL; PERMANENTE o TRANSITORIA (tachar lo que no corresponda).

Se extiende el presente al interesado, en cumplimiento del artículo 3° de la Ley 10.592, en la ciudad
de TANDIL a los 19 días
del mes de Abril de 2008 por el término
de 10 mos. y para la siguiente finalidad:

Acompañante: SI (X) NO ()

Dr. CARLOS A. PERALTA
Médico Especialista en
Medicina Física y Rehabilitación
M.P. 94.266 M.N. 104.050

Firma y aclaración:

Dr. ANGELO FOIGÉ
Médico del Hospital
M.P. 90.321

Dr. HÉCTOR J. EQUIZA
Sub-Secretario de Salud
MUNICIPIO DE TANDIL

Director del Hospital

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Dr. CARLOS A. PERALTA
Médico Especialista en
Medicina Física y Rehabilitación
M.P. 94.266 M.N. 104.050

FORMULARIO 1

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ref. Expediente N° Fecha: 18-4-08

La Junta Médica Descentralizada de (lugar) TANDIL - Hospital Dr. Carlos A. Peralta - TANDIL VIIJ

constituida por Ley 10.592, dictamina que el Sr/a. OLIVERA CAROLA ANA HÍ -

D.N.I. 37.014.715. Fecha de nacimiento 14/8/82 Edad 15.

Estado civil Soltera Nacionalidad ARGENTINA

Domicilio actual Chaco 488 (TANDIL).

presenta:

A) DAÑO: (1) Etiología y Diagnósticos:

Retardo Mental no especificado.

- Deficiencia (Daño): 1/13/ 3/32 - 34/.

B) DISCAPACIDAD: (1) 1/3/14-15- 5/50 6/60. 7/70.

C) DESVENTAJA: Minusválida: (1) 1/15 2/20 3/30 4/40 5/50 6/60.

D) Grado de discapacidad o porcentaje del daño : (2) y (3)

E) PARCIAL

~~TOTAL~~

~~TRANSITORIA~~

PERMANENTE (4)

F) La discapacidad es de tipo VISCERAL, MENTAL, MOTORA, AUDITIVA, VISUAL (5)

G) Pronóstico y posibilidades de Rehabilitación: (6)

discapacidad estable.

H) La institución de CURATELA (7) se considera: Necesaria - Innecesaria

I) Plazo de validez del certificado: (8)

10 años.

Firma y aclaración: (9)

Dr. CARLOS A. PERALTA
Médico Especialista en
Medicina Física y Rehabilitación
M.P. 94.266 M.N. 104.050

Dr. ANGEL MOISE
Médico de Trabajo
M.P. 60.614

Director del Hospital

Dr. HÉCTOR J. EQUIZA
Sub-Secretario de Salud
MINICIO DE TANDIL