CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:

FUENTES ROSA FLENA

TIPO Y NRO DOC .: D.N.L - F - 4249133

Nº CUIT/CUIL:

27042491336

F/NACIMIENTO:

07/4/1942

DIAGNOSTICO:

Insuficiencia cardíaca Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágic o isquémico Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b540.2 b770.2 b555.2 b440.3 b420.3 b430.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s110.878 s430.878 s410.878

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d450.33 d4702.33 d920.33 d230.33 d640.33 d570.33 d415.33 d540.33 d630.33

FACTORES AMBIENTALES:

e325.+4 e5702.+4 e5801.+4 e1101.+4 e310..4 e355.+4

orienca cion prestacionalis 🕒

- OTROS

VENGIMIENTO: 18 14

El presente certificado tiene validez hasta el: 05/8/2025

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa.

ACOMPAÑANTE:

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

Acompañ**ante:**

NO

LUGAR Y FECHADE EMISION

Lugar:

Tandil

Fecha emisión:

PROFE ONAL

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandii

PROFESIONAL FARINA Enrique Oscar

> GLORIA LLOYERAS M.P. 70.554

🥬 🦥 PROFESIONAL

LLOVERAS GLOCIA

PSICOLOGA unta Municipal de Discapacidad

¹IRIARTE Laura **G**orina

LIC. LAURA RIARTE M.P. 7.644 TRABAJADOR SOCIAL Junta Municipal de Discapacidad

Firifia y sello

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

Damian Dr. ENRIQUE O. FARINA PRESIDENTE
Junta Municipal de Discapacidad Firma y sellő

Firma y sello

Maistenede Ruenne Aires

00908404-1