CERTIFICA To de de

La Provincia

ARG-01-0000,1945055-20150430-20250430-BS -358

DE DISCAPACIDA

Ley N 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: <u>ABINET MARTHA ALICIA</u> TIPO Y NÃO DOC.: N° CUIT/CUIL. F/NACIMIENTO: D.N.I. - F - 1945055 23019450554 .03/6/1935

DIAGNOSTICO:

Hipoacusia neurosensorial, bijateral Amputación de miembro(s) Ulcera de decubito

Charles Charles DIAGNOSTICO FUNCIONAL

FUNCIONES CORPORALES:

b230.4 b770.4 b5253.4 b144.3 b1801.4 b6202.4 b134.3

ESTRUCTURAS CORPORALES

s750.471/s110,878 s260.373 15 15 15 M

d845.44 d115.34 d310.34 d3504.34 d230.34 d420.34 d220.34 d410.34 d50.44 d175 23 e1201.+4 e5801.+4 e5700.+4 e340.+4 e1101.+4 e5502.+4 e1250.+4 e355.+4 e310.+4

FACTORES AMBIENTALES:

ORIENTACION PRESTACIONAL

- REHABILITACION

VENCIMIENTO:

ிEl presente certificado tiene validez hasta el:்

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa

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: 1

Tándil

Fecha emisión:

06/5/2015

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPAÇIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

PROFESIONAL PEREYRO CORDOBA Karina Vivian⊜

PROFESIONAL CLEMENTE Adflana

MARTENS Cecina

Dra. CECILIA MARTENS MEDICA M.P. 81.594

Lic. ADRIANA CHEMENTE ORA SOCIAL

Junta Municipal de Discapacidad

Lic. KARINA PERFIND (ORDOBA Lic. en Psicología Matr. 47.105 (Dupfa Muntagua de Discapacidad Sspital Menicipal R. Santancarin.

Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

Ministerio de Buenos Aires Salud La Provincia CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

00741424-7





887241 470

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