CERTIFICADO DE DISCAPACID

Ley No 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:

FERNANDEZ MOSQUERA JOSE

TIPO Y NRO DOC .:

D.N.I. - M - 93147565

Nº CUIT/CUIL:

20931475658

F/NACIMIENTO

DIAGNOSTICO:

Angiopatía periférica en enfermedades clasificadas en otra parte Cardionilop Demencia vascular por infartos múltiples

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES:

b4102.3 b134.2 b2800.3 b620.3 b4150.3 b147.3 b144.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s4101.888 s110.888 s4100.888

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d510.23 d465.23 d650.34 d220.34 d570.33 d230.34 d177.34 d640.34 d4

d845.34 d530.23 d660.34 d4702.22 d920.34 d240.23

FACTORES AMBIENTALES:

e5708.+4 e5801.+4 e310.+4 e1150.+4 e1101.+4 e1201.+4 e5802.+4 e355.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO,- PRESTACIONES DE REHABILITACION

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el:

21/10/2026

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 indicara que también se cubra al acompañante.'

<u>Acomplañan</u>

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Lugar:

Tandil

Fecha emisión:

24/10/2

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

PROFESIONAL PEREZ Valeria

MARTENS Cecilia

Ora, CECILIA MARTE

MEDICA - M.E. 81.594 janta Municipai de Discapacidad Hospital Municipal R. Santamirina

Firma y sello

EZ VALERIA Raich/dgia

de Disc

เลดเดียซ์

Firma y sello

Kirma

465670631

consulte la página WEB: www.discapacidad.gov.ar

Para constatar la veracidad de este certificado