

Ministerio de  
**Salud**

**Buenos Aires**  
La Provincia

CERTIFICADO N°:

ARG-02-00005381852-20141117-20241117-BS-368

**CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:

SEORZA MIGUEL ANGEL

TPO Y NRO DOC:

D.N.I. - M - 5381852

N° CUIT/CUIL:

20053818526

F/NACIMIENTO:

09/12/1942

**DIAGNOSTICO:**

Esclerosis múltiple Trastorno de disco cervical con mielopatía (G90.2\*) Paraplejía espástica

**DIAGNOSTICO FUNCIONAL:****FUNCIONES CORPORALES:**

b770.4 b7364.4 b7402.4

**ESTRUCTURAS CORPORALES:**

e58.878

**ACTIVIDAD PARTICIPACION:**d9205.22 d220.23 d660.44 d4702.44 d845.44 d410.44 d540.44 d230.33 d880.44 d510.44  
d440.44 d530.44 d210.23**FACTORES AMBIENTALES:**

e5701.+4 e5801.+4 e5502.4 e300.4 e340.4 e410.+4 e1101.+4 e310.+4 e1201.+4

- OTROS

**El presente certificado tiene validez hasta el:** 17/11/2024

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laboral

**ACOMPANANTE:**

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 EMISION****Lugar:** Tandil**Fecha emisión:** 19/11/2014**EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:**

Junta Evaluadora de Tandil

**PROFESIONAL****MARTENS Cecilia**Dra. CECILIA MARTENS  
MEDICA - M.P. 81.594  
Junta Municipal de Discapacidad  
Hospital Municipal R. Santamarina

Firma y sello

**PROFESIONAL****PEREYRO CORDOBA**  
Karina VivianLic. KARINA V. PEREYRO CORDOBA  
Lic. en Psicología - Matr. 47.105  
Junta Municipal de Discapacidad  
Hospital Municipal R. Santamarina

Firma y sello

**PROFESIONAL****IRIARTE Laura Corina**Lic. LAURA IRIARTE  
M.P. 7.644  
TRABAJADORA SOCIAL  
Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

Para constatar la veracidad de este certificado  
consulte la página WEB: [www.discapacidad.gov.ar](http://www.discapacidad.gov.ar)