CERTIFICADO Nº: ARG-02-00005362656;20160422-20260422-BS -358

## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22:431

APELLIDO Y NOMBRES.

<del>ACTIS JUAN RODOLFO</del>

TIPO Y NÃÔ DOC.:

M - 5362656

"N° CUIT/CUIL:

<del>20053628565</del>

09/6/1034

**DIAGNOSTICO:** 

Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas Glaucoma Ceguera de un ojo, visión subnormal del otro

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

**FUNCIONES CORPORALES:** 

b445.3 b710.3 b210.3 b220.3 b28016.3 b770.3 b715.3 b455.3 b440.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s220.382 s220.411/s430.888 s7701.888

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d910.34 d870.34 d660.34 d430.34 d6101.34 d220.34 d240.34 d1751.33 d450.34 d177.34

d9205.44 d445.33 d520.34 d230.34 d540.33 d570.34 d3502.22 d650.34

FACTORES AMBIENTALES:

60 e1101.+4 e355.+4 e5801.+4 e225..4 e1151.+4 e310..4 e340.+4 e5502..4

- REHABILITACION.- CENTRO DE DIA.- RESIDENCIA

IVENCIMIENTO :

El presente certificado tiene validez hasta el: 22/4/2026

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa

"En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pase indicará que también

se cubra al acompañante."

Acompañante:

SI

ुँ

ALUGARY RECHADE EMISION

Lugar: Tandil

Fecha emisión: 26/4/2016

EMITIDOZORIFATIONFATEVANTRADORATOFATANDI

Junta Evalu<mark>ade<del>ra d</del>e Tandi</mark>l PROFESIONAL

**MARTENS Cecilia** 

Dra. CECILIA-MARTENS

M250CA - M.P. 81.594 nta Municipal de Discapacidad (capital Hunicipal R. Santamat ina

Firma y sello

REZ Valeria

EREZ VALERIA

CDEMENTE Adriana

(3)

LIC. ADRIANA CLEMENTE

TXABAJADORA SOCIAL Municipal de Discapacidad

Firma y sello

Ò.

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