Buenos Aires CERTIFICADO Nº

ARG-01-00003721144-20141001/20241001-BS -358

o de des DO DE DISCAPACIDAD

Ley N 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:

MARTINEZ MARIA ANGELICA

TIPO Y NRO DOC .:

- F - 3721144 D.N.I.

`N° CUIT/CUIL:

27037211449

F/NACIMIENTO:

11/11/1939

Carrier (C.) Service Constitution of the service of the service

Complicación mecánica de protesis articular interna Control of the second CERTIFICATION OF

CERTIFIC Ste **DIAGNOSTICO FUNCIONAL:**

FUNCIONES CORPORALES:

b28016.3 b7150.4 b7100.4 b770.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s75001.472

ACTIVIDAD SPARTICIPACION

The Co , O'O d9205.23.94762.44 d410.34 d560.33 d570.33 d510.33 d450.33 d845.34 d220.33 d230.33 CERTIFIC **PATRICO** CATHACT. OSCA

FACTORES AMBIENTALES:

e340..4 e5701.+4 e1151.+4 e5801.+4 e355.+4 e1101.+4 e310.+4 e5702.+4 e120.+4

QRIENTACION PRESTACIONAL

- REHABILITACION

VENOMIENTO:

্ৰ চা presente certificado tiene validez hasta el:ু

NORWO

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:

LUCAR VIFECHADE EMISION

Lugar; *

Tandil[©]

Fecha emision:

01/10/2014

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

TROFESIONAL

MARTENS Cecilia

Dra CECILIA MARTENS

MEDICA - M.P. 81.594 Junta Municipal de Discapadidad Hospital Unicipal R. Santamerina

Firma y sello

PROFESIONAL

PÉREYRO CORDOBA Karina Vivian

Lic RARINA V. PEREYRO CORDOBA

Chicsen Psicología Mare 37.105

Junta Municipal de Discapacidad

Flospital Municipal R. Santamariña

Firma y sello

PROFESION

CLEMENTE Adriana

Ligo ADRIANA DE

M.P/2.807 TRABAJADORA/SOCIAL Junta Municipak Discapilida

CERTIFE Firma y sello

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