CERTIFICADO Nº: ARG-02-00008429837-20130320-20230320-BS

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAI

Ley Nº 22:431

APELLIDO Y NOMBRES: EGOBURU EDUARDO HERALDO

TIPO Y NÃO DOC.: D.N.I. - M - 8429837

Nº CUIT/CUIL:

23084298379

F/NACIMIENTO: 20/ 1951

DIAGNOSTICO:

Angurisma de la aorta torácica, sin mención de ruptura Presencia de otros reemplazas de válvula cardiaca

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES GORPORALES: b430.3 b415.3

ESTRUCTURAS, CORPORALES: \$4108.372 \$4101.373

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d640,33 d4702,22 d2302,33 d845.33 d410,22 d510.22 d4500.00

FACTORES AMBIENTALES: 95800.+4 e1151.+4 e355.+4 e1101.+4 e310.+3 e5700.+4

ZO POTOKU EVELENCI PER PENENCIA TOTALA

- nueva orientaciones

El presente certificado tiene validez hasta el: 20/3/2023

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:

LUGAR WEECHADE EMISION

ക് WE página ₫

de este certificado Se. discapacidad

Para constatar la veracidad consulte

Tandil 24/3/2013 Lugar: Fecha emisión: EMITIDOPOR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE: Junta Evaluadora de Tandil PROKESIONAL PROFESIONAL **PROFESION** IRIARTE Laura Corina FARINA Enrique Oscar **LLOVERAS** Gloria Damian-Dr. ENRIQUE O FARTNA
M.P. 61 000
PRESIDENTE
Junta Municipal de Discapacidad LIC. GLORIA LLOVERAS (ic. laura ir arte M.P. 70.554 M.R. 7.644 TRANAMORA SICIAL Note Municipal de Discapacidad PSICOLORA Junta Municipal de piscapacidad Firma y s**allo** Firma y sello Firma y sello

CERTIFICADO Nº: ARG-02-00008429837-20130320-20230320-BS

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAI

Ley Nº 22:431

APELLIDO Y NOMBRES: EGOBURU EDUARDO HERALDO

TIPO Y NÃO DOC .: D.N.I. - M - 8429837

Nº CUIT/CUIL:

23084298379

F/NACIMIENTO: 201, 41951

DIAGNOSTICO:

Angurisma de la aorta torácica, sin mención de ruptura Presencia de otros reemplazos de válvula cardiaca

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES GORPORALES: b430.3 b415.3

ESTRUCTURAS.CORPORALES: \$4108.372 \$4101.373

ACTIVIDAD PARTICIPACION:

d640.33 d4702,22 d2302.33 d845.33 d410,22 d510.22 d4500.00

FACTORES AMBIENTALES:

e6800.+4 e1151.+4 e355.+4 e1101.+4 e310.+3 e5700.+4

- nueva orientaciones

El presente certificado tiene validez hasta el: 20/3/2023

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:

21/3/2013

LUGARY FECHADE EMISION

Tandil

Lugar:

Fecha emisión:

EMITIDOPOR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

FARINA Enrique Oscar

Damian Dr. ENRIQUE O FARINA M.P. H. DO PRESIDENTE Junta Municipal de Discapacidad

PROFESIONAL

LLOVERAS Gloria

LIC, GLORIA LLOVERAS M.P. 70.554

PSICOLORA Junta Municipal de giscapacidad

Firma y sello

PROFESION

IRIARTE Laura Sorina

Go laura ir arte

M.P. 7.644 TRANAMORA SICIAL INTER MUNICIPAL DE CAPACIDAD

Firma y s<mark>ello</mark>

de este certificado Ş. discapacidad Para constatar la veracidad WEB: página ā consulte

Firma y sello