00256843-6





Ley No 22:431

APELLIDO Y NOMBRES:

CUIT/CUIL.

2007406033

F/NACIMIENTO:

2011011934

DIAGNOSTICO:

TIPO Y NIÃO DOC.:

Gonartrosis, no especificada Espondilosis

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

**FUNCIONES CORPORALES:** 

b780.3 b7803.3 b770.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s75011.373 🦪

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d420i33 d5403i33 d410i33 d5402i33 d6204i33 d9205i33 d415i33

FACTORES AMBIENTALES:

e1101.+4 e310.+4 e5801.+4 e5502.+4 e1151.+4 e5700.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

nueva orientaciones

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el:

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."

Acompañante:

LUGARY FECHADE EMISION

Lugar:

Tandii

Fecha emisión:

19/9/2012

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE

lunta Evaluadora de Tandil

\* PROFESIONAL

LLOVERAS Gloria

PROFESIONAL

**FARINA Enrique Oscar** Dr. ENRIQUIJOTEARINA

LIC. GLORIA-LEOVERAS

IRIARTE Laura Corina

M.P. 70.554 P.S. L.E.O.L.O.G.A Junta Municipal de Discapacidad

9 de este certif iscapacidad õ WWW. Para constatar la veracidad WEB: la página consulte

do 1121628999

ģ