

Ministerio de  
Salud



Buenos Aires  
La Provincia

CERTIFICADO Nº:

ARG-01-00026489216-20150325-20250325-BS-358

## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22.431

00742832-3

APELLIDO Y NOMBRES: **FARBO SILVINA CECILIA**  
TIPO Y NRO DOC.: **D.N.I. - F - 26489216** N° CUIT/CUIL: **27264892169** F/NACIMIENTO: **09/3/1978**

### DIAGNOSTICO:

**Epilepsia**

### DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

#### FUNCIONES CORPORALES:

**b147.3 b780.3 b760.3 b134.2**

#### ESTRUCTURAS CORPORALES:

**s110.878**

#### ACTIVIDAD PARTICIPACION:

**d845.23 d220.33 d450.12 d620.33 d570.33 d510.33 d4702.12 d175.33 d240.34 d630.33  
d920.22 d640.33 d230.33**

#### FACTORES AMBIENTALES:

**e310.+4 e5700..4 e5801.+2 e1101.+4 e355.+4 e340.+4**

### ORIENTACION PRESTACIONAL

**OTROS**

### VENCIMIENTO:

**El presente certificado tiene validez hasta el: 25/3/2025**

*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 qué también se cubra al acompañante."

**Acompañante:**

**SI**

### LUGAR Y FECHA DE EMISION

**Lugar:** **Tandil**

**Fecha emisión:** **25/3/2015**

### EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

**Junta Evaluadora de Tandil**

#### PROFESIONAL

**FARINA Enrique Oscar**  
**Damian**  
**Dr. ENRIQUE O. FARINA**  
**M.P. 81.004**  
**PRESIDENTE**  
**Junta Municipal de Discapacidad**

*Firma y sello*

#### PROFESIONAL

**PEREYRO CORDOBA**  
**Karina Vivian**  
**Lic. KARINA V. PEREYRO CORDOBA**  
**Lic. en Psicología Matr. 47.105**  
**Junta Municipal de Discapacidad**  
**Hospital Municipal N.° Santamaría**

*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)

Ministerio de Salud	Buenos Aires La Provincia	00742832-3	CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD Ley Nº 22.431	CUD CERTIFICADO UNICO DE DISCAPACIDAD	2128789784	NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD ARG-01-00026489216-20150325-20250325-BS-358
APELLIDO	FARBO	FECHA EMISION	25/3/2015	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
NOMBRES	SILVINA CECILIA	FECHA VTO	25/3/2025	FARINA Enrique Oscar	PEREYRO CORDOBA	IRIARTE Laura Corina
D.N.I. - F - 26489216	09/03/1978	ACOMPANANTE	SI	Junta Municipal de Discapacidad	Junta Municipal de Discapacidad	Junta Municipal de Discapacidad
TIPO/NRO DOCUMENTO	FECHA NACIMIENTO					
Junta Evaluadora de Tandil	EMITIDO POR					