

Ministerio de
Salud



Buenos Aires
La Provincia

CERTIFICADO N° ARG-02-00022985791-20131009-20231009-BS-358

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

00411568-7

APELLIDO Y NOMBRES: PANTUSA HERNAN ENZO

TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - M - 22985791

N° CUIT/CUIL:

20229857917

F/NACIMIENTO: 21/12/1972

DIAGNOSTICO:

Cuadriplejía espástica Secuelas de traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo y las no especificadas

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b770.4 b720.4 b6202.4 b110.3 b210.3 b130.3 b320.4 b310.3 b760.4 b147.3 b5251.4

ESTRUCTURAS CORPORALES: s110.478

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d420.44 d310.33 d410.44 d920.44 d330.44 d610.44 d230.44 d710.44 d845.44 d175.44
d540.44 d4702.44 d120.43 d510.44 d210.44 d350.44 d520.44

FACTORES AMBIENTALES:

e1201.+4 e355.+4 e310.+4 e5502.+4 e340.+4 e5802.+4 e1150.+4 e5451.+4 e1101.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- REHABILITACION

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 09/10/2023

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laboral.

ACOMPAÑANTE:

"En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pase indicará que también se cubra al acompañante."

Acompañante: SI

LUGAR Y FECHA DE EMISION

Lugar: Tandil

Fecha emisión: 09/10/2013

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

MARTENS Cecilia

Dra. CECILIA MARTENS
MEDICA - M.P. 81.594

Junta Municipal de Discapacidad
Hospital Municipal R. Santamarina

Firma y sello

PROFESIONAL

LLOVERAS Gloria

Lic. GLORIA LLOVERAS
M.P. 70.554

PSICOLOGA
Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

PROFESIONAL

IRIARTE Laura Corina

Lic. LAURA IRIARTE
M.P. 7.644

TRABAJADORA SOCIAL
Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

Ministerio de
Salud



Buenos Aires
La Provincia

00411568-7

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO

PANTUSA

NOMBRES

HERNAN ENZO



CERTIFICADO UNICO
DE DISCAPACIDAD



3567413801

NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

ARG-02-00022985791-20131009-20231009-BS-358

FECHA EMISION

09/10/2013

FECHA VTO

09/10/2023

ACOMPAÑANTE

SI

3567413801

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