

Buenos Airescentificado No

ARG-02-00016862718-20150325-20250325-BS -358

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:

CUELLO GUILLERMO HECTOR

Nº CUIT/CUIL:

TIPO Y NRO DOC .:

D.N.I. - M - 16862718

20168627182

F/NACIMIENTO:

26/9/1963

DIAGNOSTICO:

Esquizofrenia

La Provincia

DIAGNOSTICO FUNCIONAL

FUNCIONES CORPORALES:

b134.3 b130.3 b1263.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s110.878

ACTIVIDAD PARTICIPACION:

d845.33 d570.33 d920.33 d175.33 d640.23 d230.33 d710.33 d240.33 d4702.00 d620.33

d630,33 d163.33

FACTORES AMBIENTALES:

e5801.+4 e355.+4 e1101.+4 e310.+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 laborativa.

ACOMPANANTE:

"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 EMISIÓN

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 Junta Municipal de Discapacidad

PEREYRO CORDOBA Karina Vivian

PROFESIONAL

Lic MARINA V. FERTYRO CORDOBA thic en Esicología Watt. 47.105 Jupia Municipal de Discapacidad Santamarina Rospital Mon

Firma y sello

PROFESIONAL IRIARTE Laura Corinà

Lic. LAURA TRIARTE M.P. 7.64A TRABAJADORA SOCIAL

lunta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

Ministerio de Buenos Aires

Firma y sello-





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

00742834-4