CERTIFICADO Nº: ARG-02-00005300931-20151014-20251014-BS -358

## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:

**PEREZ JOSE** 

TIPO Y NRO DOC .:

D.N.I. - M - 5300931

Nº CUIT/CUIL:

20053009310

F/NACIMIENTO:

21/5/1933

Demencia en otras enfermedades especificadas clasificadas en otra parte Atrofia cerebral <sub>e</sub>circunscrita

**DIAGNOSTICO FUNCIONAL:** 

FUNCIONES CORPORALES:

b110.4 b730.3 b6202.3 b147.3 b770.3 b230.3 b610.3 b164.3 b5253.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s110.888

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d129,33 d570.44 d175.44 d520.44 d450.44 d920.33 d310.44 d640.44 d315.44 d720.44

d177.44 d230.44 d4702.44 d415.44 d740.44 d650.44 d220.44 d345.44 d510.44

**FACTORES AMBIENTALES:** 

e1250..4 e310.+4 e5802.+4 e5801.+4 e1201.+4 e340.+4 e5702.+4 e1101.+4 e355.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- OTROS

VENCIMIENTO:

14/10/2025 El presente certificado tiene yalidez hasta el:

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."

1

Acompañante:

SI

80

**LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN** 

Lugar:

Fecha emisión:

-5

A PINE

14/10/2015

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

**FARINA Enrique Oscar** Damian

Dr. ENRIQUE O. FARINA MP. 81.004 Junta Municipal de Discapacidau

Firma y sello

PROFESIONAL

**LLOVERAS Gloria** 

Lic. GLORIA LLOVERAS

M.P. 70.554 PS1COLOGA Dùnta Municipal de Disc**apacidad** 

Firma y sello

**PROFESION AL** 

IRIARTE Laura Corine

Lic. LAURA IRIARTE M.P. 7.644

ABAJADORA SOCIAL Junta/Municipal de Discapacidad

Firma y sello



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

**Buenos Aires** 

00845625-8

6834079366