

Ministerio de
Salud

Buenos Aires

La Provincia

CERTIFICADO N°: ARG-01-00016713142-20150601-20250601-BS-358

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22:431

APELLIDO Y NOMBRES: PEREZ CLARISA ELISABET

TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - F - 16713142

N° CUIT/CUIL:

27167131420

F/NACIMIENTO: 26/2/1964

DIAGNOSTICO:

Trastorno esquizoafectivo de tipo depresivo

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b152.3 b128.3 b156.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: s110.878

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d183.33 d845.22 d720.33 d9205.33 d350.23 d230.23 d175.23 d240.33 d570.33

FACTORES AMBIENTALES:

e5800..4 e5801..4 e5702..4 e1101..4 e355..4 e310..3 e340..4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- HOSPITAL DE DIA - CENTRO DE DIA

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el:

01/6/2025

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 indicará que también se cubra al acompañante."

Acompañante:

NO

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Lugar:

Fecha emisión:

06/6/2015

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL
MARTENS CeciliaDra. CECILIA MARTENS
MEDICA - M.P. 81.594
Junta Municipal de Discapacidad
Hospital Municipal R. Santamarina

Firma y sello

PROFESIONAL
PEREYRO CORDOBA
Karina VivianLIC. KARINA V. PEREYRO CORDOBA
Lic. en Psicología - M.P. 17.195
Junta Municipal de Discapacidad
Hospital Municipal R. Santamarina

Firma y sello

PROFESIONAL
CLEMENTE AdrianaLIC. ADRIANA CLEMENTE
M.P. 2.407
TRABAJADORA SOCIAL
Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

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

6885487103