ARG-02-00008371667-20150406-20250406-BS -358

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:

DELGIORGIO CARLOS HORACIO

TIPO Y NRO DOC.:

D.N.I. - M - 8371667

Nº CUIT/CUIL:

F/NACIMIENTO: 20083716674

15/12/1950

DIAGNOSTICO:

Otros episodlos maníacos Trastorno afectivo bipolar, no especificado

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES:

b130.3 b126.3 b1800.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s110.878

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d760.33 d9205.33 d570.33 d175.23 d220.33 d640.33 d230.33 d160.23 d620.33 d845.33

d710,58 d240.33 d720.33

FACTORES AMBIENTALES:

e1101.+4 e5801.+4 e5702.+4 e355.+4 e310.+4 e340.+4

ORIENTACIÓN PRESTACIONAL

- RESIDENCIA

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el:

06/4/2025

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:

SI

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Lugar:

Tandil

Fecha emisión:

07/4/2015

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

MARTENS Cecilia

PROFESIONAL PEREYRO CORDOBA Karina Vivian

Lic. KANINA Y. PENEYAO CORDOBA Lic. en Psicologia Patt. 47.105 Junta Municipa de Cisapacidad Santamarina Hospital Muny

Firma y sello

PROFESIØN

CLEMENTE Adriana

LIC. ADRIANA CEEMENTE

M.P. 2.8U7:

TRABIJADORA SOCIAL

Firma y sello

Juata Municipal de Discapacidad Hospital Municipal R. Santamarina Firma y sello

Dra. CECILIA MARTEN MEDICA - M.P. 81.594

Š, discapacidad 3 80 20 Para constatar la veracidad de ***** onsulte la página WEB:

G

Ministerio de Buenos Aires

00741359

Salud Promise CEDTIETEADO HEDICADA