

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: SILVA BERGAMO SUSANA MABEL		11/8/50	
TIPO Y N° DOC.: D.N.I. - F - 6208885	N° CUIT/CUIL: 27062088856	F/NACIMIENTO: 16/9/1950	
DIAGNOSTICO: Trastorno delirante			
DIAGNOSTICO FUNCIONAL: FUNCIONES CORPORALES: b1645.3 b1303.3 b1602.3			
ESTRUCTURAS CORPORALES: s110.370			
ACTIVIDAD PARTICIPACION: d570.33 d171.33 d630.33 d230.33 d163.33 d640.33 d240.33 d7200.33 d760.33 d9205.33 d175.33 d870.44 d845.33			
FACTORES AMBIENTALES: e340..3 e5700..4 e310..4 e5800..4 e320..3 e1101..4 e5502..4			
ORIENTACION PRESTACIONAL: - nueva orientaciones			
VENCIMIENTO: El presente certificado tiene validez hasta el 05/12/2022			
El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laboral.			
ACOMPANIANTE: "En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pase indicara que también se cubra al acompañante."			
		Acompañante: NO	
LUGAR Y FECHA DE EMISION			
Lugar: Tandil		Fecha emisión: 05/12/2012	
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 PRESIDENTE Junta Municipal de Discapacidad	PROFESIONAL LLOVERAS Gloria Lic. GLORIA LLOVERAS M.P. 70.551 PSICOLOGA Junta Municipal de Discapacidad	PROFESIONAL IRIARTE Laura Corina Lic. LAURA IRIARTE M.P. 7/644 TRABAJADORA SOCIAL Junta Municipal de Discapacidad	
Firma y sello	Firma y sello	Firma y sello	



2898478693

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