

Ministerio de  
Salud



Buenos Aires  
La Provincia

00330143-7

CERTIFICADO N° ARG-01-00006275948-20121203-20221203-BS-358

## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 23.431

APELLIDO Y NOMBRES: **DIEGUEZ ALICIA SUSANA**

TIPO Y N° DE DOC.: D.N.I. - F - 6275948

N° CUIT/CUIL:

27062759483

F/NACIMIENTO:

25/11/1950

### DIAGNOSTICO:

Hipoacusia neurosensorial, bilateral Asma

### DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b2401.2 b2400.3 b230.3 b440.3

### ESTRUCTURAS CORPORALES:

s430.370 s260.373

### ACTIVIDAD PARTICIPACION:

d845.33 d330.22 d440.33 d450.33 d115.33 d310.22 d3504.33

### FACTORES AMBIENTALES:

e1250.+4 e1151.+4 e5700.+4 e310.+4 e5801.+4 e5502.+4 e1101.+4

### ORIENTACION PRESTACIONAL:

- nueva orientaciones

### VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el 03/12/2022

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laboral.

### ACOMPANANTE:

"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 EMISION

Lugar: Tandil

Fecha emisión 03/12/2012

### EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
<b>FARINA Enrique Oscar</b> Damian  Dr. ENRIQUE O. FARINA M.P. 11004 PRESIDENTE Junta Municipal de Discapacidad  Firma y sello	<b>LLOVERAS Gloria</b>  Lic. GLORIA LLOVERAS M.P. 70.554 PSICOLOGA Junta Municipal de Discapacidad  Firma y sello	<b>CLEMENTE Adriana</b>  Lic. ADRIANA CLEMENTE M.P. 2.807 TRABAJADORA SOCIAL Junta Municipal de Discapacidad  Firma y sello

Para constatar la veracidad de este certificado  
consulte la página WEB: [www.discapacidad.gov.ar](http://www.discapacidad.gov.ar)



8367091708