

Ministerio de  
**Salud**

**Buenos Aires**  
La Provincia

CERTIFICADO N°: ARG-01-00017672775-20120917-20220917-B-S-1760

## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: **IASARTE MABEL DE LUJAN**

TIPO Y NRO DOC.: **D.N.I. - F - 17672775**

N° CUIT/CUIL:

**27176727751**

F/NACIMIENTO: **16/11/1965**

### DIAGNOSTICO:

**Síndrome de Down**

### DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

#### FUNCIONES CORPORALES:

**b117.4 b1301.4 b555.3 b5400.3 b172.4**

#### ESTRUCTURAS CORPORALES:

**s110.470**

#### ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

**d510.33 d540.33 d9200.33 d870.44 d6200.44 d330.33 d845.44 d640.33 d163.44 d140.44  
d710.33 d210.44 d9205.44 d145.44**

#### FACTORES AMBIENTALES:

**e5502.+4 e5801.+4 e310.+4 e5700..4 e1101.+4 e340..4 e355.+4**

### ORIENTACION PRESTACIONAL:

**- nueva orientaciones**

### VENCIMIENTO:

**El presente certificado tiene validez hasta el: 17/9/2022**

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

### 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: **17/9/2012**

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

**Junta Evaluadora de Tandil**

| PROFESIONAL                            | PROFESIONAL                            | PROFESIONAL                            |
|--|--|--|
| <b>FARINA Enrique Oscar<br/>Damian</b> | <b>LLOVERAS Gloria</b>                 | <b>IRIARTE Laura Corina</b>            |
| <b>Dr. ENRIQUE O. FARINA</b>           | <b>Lic. GLORIA LLOVERAS</b>            | <b>Lic. LAURA IRIARTE</b>              |
| <b>M.P. 91.004</b>                     | <b>M.P. 70.554</b>                     | <b>M.P. 7.34</b>                       |
| <b>PRESIDENTE</b>                      | <b>PSICOLOGA</b>                       | <b>TRABAJADORA SOCIAL</b>              |
| <b>Junta Municipal de Discapacidad</b> | <b>Junta Municipal de Discapacidad</b> | <b>Junta Municipal de Discapacidad</b> |
| <i>Firma y sello</i>                   | <i>Firma y sello</i>                   | <i>Firma y sello</i>                   |

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

Ministerio de  
Salud

**Buenos Aires**

00256832-2

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD



3437317907