

Ministerio de  
SaludBuenos Aires  
La Provincia

CERTIFICADO N°: ARG-01-00006416279-20150812-20250812-BS -358

## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:	DIAZ DIANA MABEL		
TIPO Y NRO DOC.:	D.N.I. - F - 6416279	N° CUIT/CUIL:	27064162794 F/NACIMIENTO: 26/11/1950

## DIAGNOSTICO:

Otras porfirias Tumor maligno del esófago, parte no especificada

## DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b810.3 b535.3 b820.3 b5106.3 b51052.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: s598.878 s520.478

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d440.33 d240.33 d650.33 d520.33 d230.33 d640.33 d410.23

## FACTORES AMBIENTALES:

e410.+4 e2400..4 e5702.+4 e1101.+4 e355.+4 e5502.+4 e1100..2 e5801.+4 e310..2

## ORIENTACION PRESTACIONAL:

- OTROS

## VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 12/8/2025

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: 18/8/2015

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

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
MARTENS Cecilia	IRIARTE Laura Corina	LLOVERAS Gloria
Dra. CECILIA MARTENS MÉDICA - M.P. 81.594 Junta Municipal de Discapacidad Hospital Municipal R. Santamarina	Lic. LAURA IRIARTE M.P. 7.644 TRABAJADORA SOCIAL Junta Municipal de Discapacidad	Lic. GLORIA LLOVERAS M.P. 70.554 PSICÓLOGA Junta Municipal de Discapacidad
Firma y sello	Firma y sello	Firma y sello



23558837071

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