CERTIFICADO Nº ARG 02-00026107422220130318-20230318-BS -358

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: MARTINEZ CESAR

TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - M - 26107422

Nº CUIT/CUIL

20261074223

F/NACIMIENTO 1719/1977

DIAGNOSTICO:

Esquizofrenia, no especificada

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b156.3 b126.3 b134.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: \$110.880

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d640.23 d710.23 d175.23 d240.23 d160.23 d570.23 d845.23 d610.23 d770.23 d2102.23

d163.23 d910.23 d9203.03

FACTORES AMBIENTALES:

e1101.+4 e310.+4 e5800.+4 e320.+2

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- nueva orientacionès

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el:18/3/2023

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa

ACOMPAÑANTE:

En los casos en que el tipo de discapacidad lo requièra, el pase indicara que támbién se cubra al acompañante.'

Acompañante:

NO

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Tandil Lugar:

Fecha emisión: 18/3/2013

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

FARINA Enrique Oscar Damian

> " ENPEQUE-OF FARINA MP. A1.004 ---PRESIDENTE

Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sellô

PROFESIONAL

LLOVERAS Gloria Lic. GLORIA LLOVERAS

M.P. 70.554 PSICOLOGA Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

PROFESIONAL

IRIARTE Laura Corina

LIC. LATIRA IRIARTE 14 F. 164

TRABAJADURA SULIM Junta Municipal de Discanacidad

Firma y sello

Para constatar la veracidad de este certificado WWW página WEB:

ū

consulte

a discapacidad.gov.