La Provincia

CERTIFICADO Nº. ARG-03-00006734484-20150721-20200721-BS -369

DO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:

SOLLE MARIA CRISTINA

TIPO Y NRO DOC

L.C. 6734454

Nº CUIT/CUIL:

27067344540

F/NACIMIENTO:

09/10/1959

DIAGNOSTICO:

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica con exacerbación aguda, no especificada training by Col

DEDI DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES:

b4400.3 b4551.3 b4402.3

ESTRUCTURAS CORBORALES:

s4301.373

PARTICIPACION

d9201.34 d845,84 d4500.23 d2302.23 d9205.23 d6501.24 d4702.34 d5701.23 d640,23

FACTORES AMBIENTALES:

e5801.+3 e360.+2 e355.+3 e1101.+2

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- FORMACION LABORAL Y O PROFESIONALS- TRANSPORTE

VENCIMIENTO:

Epresente certificado tiene validez hasta el: 021/7/2020

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa

ACOMPANANTE:

"En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pase indicará que también se cubra al acompañagte."

Acompañante:

SI

O

LUGAR Y FECHADE EMISION

Lugar:

Rauch

Fecha emisión:

21/7/2015

EMITIDOPOR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Rauch

PROFESIONAL

PROFESIONAL

PROFESIONAL

BORRA, Martin

MARTIN BOR Fisica Denabilitación

Eirma y sello

DI MARTINO Maria Cecilia

Com. Cectia Di Martino

Firma sello

MEDERNACH Silvia

Firma y sello

Para constatar la veracidad de este certificado consulte la

> Ministerio de Buenos Aires Salud La Provincia

(00577912-1 CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD



CERTIFI



4364461857

4364461857

página WEB: www.discapacidad.gov.ar