

CERTIFICADO Nº: ARG-02-00013320701-20140409-20240409-BS-68

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: GONZALEZ RAFAEL RENE

TIPO Y NRO-DIC.: D.N.I. - M - 13320701

Nº CUIT/CUIL:

20133207016

F/NACIMIENTO:

03/10/1957

DIAGNOSTICO:

Esquizofrenia

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES:

b1304.3 b1602.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s110.878

ACTIVIDAD PARTICIPACION:

d240.33 d845.44 d720.33 d9205.23 d7102.33 d177.33 d570.33 d230.33

FACTORES AMBIENTALES:

e340.+4 e310.+2 e5502.+4 e5801.+4 e1101.+4 e5701.+4 e355.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- OTROS

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 09/4/2024

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: 09/4/2014

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

MARTENS Cecilia

Dra. CECILIA MARTENS

MEDICA - M.P. 81.594

Junta Municipal de Discapacidad
Hospital Municipal R. Santamarina

Firma y sello

PROFESIONAL

PEREYRO CORDOBA

Karina Vivian

Lic. KARINA V. PEREYRO CORDOBA

Lic. en Psicología - Matr. 47.105

Junta Municipal de Discapacidad
Hospital Municipal R. Santamarina

Firma y sello

PROFESIONAL

CLEMENTE Adriana

Lic. ADRIANA CLEMENTE

M.P. 2.807

TRABAJADORA SOCIAL
Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

Ministerio de
Salud



Buenos Aires
La Provincia

00523829-0

CERTIFICADO N°: ARG-02-00023997450-20140519-20240519-BS -358

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: **COLOTTI JUAN MARCELO**

TIPO Y NRO DOC.: **D.N.I. - M - 23997450** N° CUIT/CUIL: **20239974504** F/NACIMIENTO: **18/1/1974**

DIAGNOSTICO:

Retraso mental profundo Pielonefritis crónica no obstructiva asociada con reflujo

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b140.3 b117.3 b1260.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: s6100.472 s110.878

ACTIVIDAD PARTICIPACION: d150.44 d740.33 d175.33 d220.34 d530.33 d640.33 d9205.33 d520.23 d140.44 d280.34 d9200.33 d350.23 d510.33 d845.44

FACTORES AMBIENTALES:

e5700..4 e5502..4 e5801.+4 e310.+4 e355.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- OTROS

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 19/5/2024

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 acompañante."

Acompañante: SI

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Lugar: Tandil

Fecha emisión: 21/5/2014

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

FARINA Enrique Oscar
Damian

Dr. ENRIQUE O. FARINA
M.P. 81.004
PRESIDENTE
Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

PROFESIONAL

PEREYRÓ CORDOBA
Karina Vivian

Lic. KARINA V. PEREYRÓ CORDOBA
Lic. en Psicología Matr. 47.105
Junta Municipal de Discapacidad
Hospital Municipal R. Santamarina

Firma y sello

PROFESIONAL

CLEMENTE Adriana

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

4864316499