

ORIGINAL

**CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**

Ref. Expediente N°

FECHA

DIA MES AÑO  
24 05 11

La Junta Médica Descentralizada de (lugar)

Región Sanitaria

TANZI Hospital RANOS SANJUAN

VIII

Constituida por Ley 10.592/87 - Decreto Reglamentario N° 1149/90, dictamina que el Sr./a

NUÑEZ. Pablo Ezequiel

Documento de Identidad

Fecha de Nacimiento

Edad

Sexo

Estado Civil

Nacionalidad

33459214

DNI

17

11

87

23

M

S

A

NUMERO

TIPO

DIA

MES

AÑO

F/M

S/C/D/V

A/E

Domicilio actual - Calle

ALSIÑA

Número

Piso

Dpto.

Partido

1551

-

-

TANZI

Localidad

TANZI

Código Postal

2002

Ofrece datos de interés (teléfono, fax, correo electrónico)

446550

DIAGNÓSTICO

Indique Código  
según CIE 10

ETIOLOGÍA

13

13