ARG-02-00094027297-20141225-20241225-BS -358

## ADO DE DISCAPACIDAD

Ley N 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:

**UHRYNIUK BASILIO** 

TIPO Y NRO DOC .:

D.N.I. - M - 94027297

Nº CUIT/CUIL:

20940272972

F/NACIMIENTO:

12/1/1942

DIAGNOSTICO:

Diabetes insípida Amputación de miembro(s)

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

**FUNCIONES CORPORALES:** 

b820.3 b810.3 b28015.3 b1801.3 b555.3 b770.3 b5401.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s7501.472 s550,370

ACTIVIDAD PARTICIPACION

JENO D d650.33 d510.33 d570.33 d540.33 d210.33 d4702.33 d660.33 d240.44 d410.33 d450,34 d910.33 d230.33

FACTORES AMBIENTALES:

e120.+4 e5801.+4 e5702.+4 e1151..4 e1101.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- REHABILITACION

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el:

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

8 0

LUGAR Y FÉCHA DE EMISIÓN

Tandil

Lugar:

Fecha emisión:

29/12/2014

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

**PROFESIONAL** 

PROFESIONAL

PROFESIONAL

MARTENS Cechia

LLOVERAS Gloria

CLEMENTE Admana ADRIANA CLEMENTE

Dra. CECLHAMARTENS MEDICA PM. 81.594

Junta Municipal de Discapacidad Hospital Municipal R. Santamarina

LICAGLORIA LLOVERAS M.P. 70.554 PSICOLOGA

Junta Municipal de Discapacidad

TRABAJADORA SOCIAL Junta Municipal de Discapacidad ERTHICE

488026680

a

gov. discapacidad. 2102 la veraciaau \*\*\* WEB: página constatar a nsulte