

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:

GONZALEZ MIRIAM EDITH

TIPO Y NRO DOC .:

D.N.L. - F - 14544044

Nº CUIT/CUIL:

27145440446

F/NACIMIENTO:

11/3/1961

DIAGNOSTICO:

Esquizofrenia Epilepsia

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES:

b152.3 b147.3 b122.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s110.888

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d610.33 d520.33 d345.33 d640.33 d315.33 d540.33 d298.23 d920.33 d420.23 d210.23

d825.33 d510.33 d240.23 d175.23 d310.33 d710.33 d830.33 d630.33 d910.33 d155.23

d120.23 d720.33 d4702.33

FACTORES AMBIENTALES:

e340.+4 e310.+3 e5451.+4 e1150.+4 e355.+4 e1101.+4 e5751..4 e5801.+4 e410..3

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- REHABILITACION.- CENTRO DE DIA

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 24/2/2026

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa.

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: 29/2/2016

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
FARINA Enrique Oscar Damian	LLOVERAS Gloria	CLEMENTE Adriana
Dr. ENRIQUE O. FARINA M.P. 81/00 PRESIDENTE Junta Municipal de Discapacidad	Lic. GLORIA LLOVERAS M.P. 28:554 P. S. L. O. L. O. G. A Junta Maricipal de Discapacidad	Lic. ADRIANA CLEMENTE 19.P. 2.807 TRABAJADORA SOCIAL Junta Municipal de Discapacidad
Firma y sello	Firma y sello	Firma y sello

consulte la página WEB: www.discapacidad.gov.ar Para constatar la veracidad de este certificado