

Ministerio de
SaludBuenos Aires
La Provincia

CERTIFICADO N°: ARG-02-00029109101-20160602-20260602-BS -358

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: IBAN JULIAN ANGEL

TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - M - 29109101

N° CUIT/CUIL:

20291091017

F/NACIMIENTO: 23/9/1981

DIAGNOSTICO:

Esquizofrenia simple

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b122.3 b160.3 b126.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: s110.888

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d570.33 d610.33 d640.33 d730.34 d720.33 d163.33 d175.33 d760.33 d220.33 d240.33
d177.33 d845.33 d920.33

FACTORES AMBIENTALES:

e310.+2 e355.+4 e1101.+4 e5801..4 e340.+4 e5800.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- REHABILITACION.- HOSPITAL DE DIA.- CENTRO DE DIA

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 02/6/2026

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 EMISION

Lugar: Tandil

Fecha emisión: 02/6/2016



8440369781

de este certificado
discapacidad.gov.ar