CERTIFICADO Nº: ARG-01-00002297591,20160229-20260228

CERTIFICADO DE DISCAPACIDA

Ley Nº 22,431

APELLIDO Y NOMBRES:

IUCON MARIANA ESTHER

TIPO Y NRO DOC.:

D.N.L. F. 2297591

Nº CUIT/CUIL:

2702207501/

F/NACIMIENTO:

DIAGNOSTICO:

Venas varicosas de los miembros inferiores con úlcera e inflamación Coxartrosi lartrosis de la cadera]

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES:

b134.3 b147.3 b710.3 b770.3 b280.3 b415.3 b7201.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

84102.371 s740.371

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d415,33 d4702,83 d510.33 d910,33 d410,33 d120.22 d240.33 d640.33 d220 d53 d520.33

d540.33 d920.33 d998.33 d650.33 d210.33 d720.22 d630.33

FACTORES AMBIENTALES:

e5702.+4 e5802.+4 e310.+4 e1201.+4 e1150.+4 e1101.+4 e5801.+4

ORIENTEACTON PRIESTED SECOND TO

- REHABILITACION.- OTROS

VENGIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 28/2/2026

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

EMITIDOPOR LASTINGAL

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

FARINA Enrique Oscar Damian

Dr. ENRIQUE O. FARINA

PRESIDENTE Junta Municipal de Discapacidad

PSICOLOGA Junta Municipal de Discapacidad

LIC, GLORIA LLOVERAS

M.P. 70.554

LLOVERAS GIORE

CLEMENTE Adriada

1. ₹PROFESIO

Lic. ADRIANA CLIENENTE TRABAJADORA S MAL Junta Municipal de Di papacidad

Firma y sello

Firma y sello

Ministerio de A Buenos Aires Salud A Provincia

00975549-4 CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD





P este certificado

discapacidad.gov. Para constatar la veracidad de página WEB: www.

₫

consulte