ARG-01-00031965326-20120912-20220912-BS -358

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22,431

APELLIDO Y NOMBRES:

HOLGADO MARIA LAURA

TIPO Y NRO DOC.:

D.N.L. - F - 31965326

Nº CUIT/CUIL:

27319653266

F/NACIMIENTO:

06/4/1986

DIAGNOSTICO

Esquizofrenia

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES:

b1301.4 b1304.3 b1602.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s110.370

ACTIVIDAD PARTICIPACION

d7202.33 d240.33 d845.44 d9205.44 d760.33 d7102.33 d350.33 d570.33 d177.44 d175.33

FACTORES AMBIENTALES:

e1101.+4 e355.+1 e310.+4 e340..4 e5700.+4 e5801.+4 e5502.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- nueva orientaciones

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 12/9/2022

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:

NO

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Lugar: Tandil

Fecha emisión:

12/9/2012

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

lunta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

FARINA Enrique Oscar

Dr. ENRIQUE O, FARINA

M.P. 81.004

Firma y sello

Junta Municipal de Discapació

LIE GLORIA LLOVERAS M.P. 70.554

LLOVERAS Gloria

PROFESIONAL

PSICOLOGA Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

PROFESIONAL

IRIARTE Laura Corina

Lic. LAURA TRIARTE

AN HUTAL RASAIMI de Discapacidad MINICIPA

Firma y sello

Para constatar la veracidad de este certificado consulte la página

7709452212

discapacidad.gov.ar WWW. WEB:

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:

PENA JOSE EDUARDO

TIPO Y NRO DOC .:

D.N.I. - M - 11329629

Nº CUIT/CUIL:

20113296292

F/NACIMIENTO:

03/7/1954

DIAGNOSTICO:

Psicosis de origen no orgánico, no especificada

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES:

b1602.3 b1643.3 b1301.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s110.370

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d630.33 d870.44 d230.33 d640.33 d570.33 d177.33 d240.33 d9205.44 d7200.33 d175.33

d7202.33 d845.44 d350.33

FACTORES AMBIENTALES:

e355.+4 e320..2 e5800.+4 e310.+4 e1101.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- nueva orientaciones

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 25/6/2022

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:

25/6/2012

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

PROFESIONAL

PROFESIONAL

FARINA Enrique Oscar Damian

LLOVERAS Gloria Lic. GLORIA LLOVERAS M.P 70.554

IRIARTE Laura Corina

Dr. ENRIQUE O. FARINA

OGA Junta Municipal de Discapacidad

M.P. \$1.004 PRESIDENTE Junta Municipal de Discapacidad Firma y sello

Firma y sello

LIC. LAURA IRIARTE M.P 7 644 TRABAJADORA SOCIAL Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

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

551905789