



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

00741424-7

APELLIDO Y NOMBRES: **ABINET MARTHA ALICIA**
TIPO Y NRO. DOC.: **D.N.I. - F - 1945055** N° CUIT/CUIL: **23019450554** F/NACIMIENTO: **03/6/1935**

DIAGNOSTICO:

Hipoacusia neurosensorial, bilateral Amputación de miembro(s) Ulcera de decúbito

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES:

b230.4 b770.4 b5253.4 b144.3 b1801.4 b6202.4 b134.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s750.471 s110.878 s260.373

ACTIVIDAD PARTICIPACION:

d845.44 d115.34 d310.34 d3504.34 d230.34 d420.34 d220.34 d410.34 d540.44 d175.23
d520.44 d640.44 d330.22 d9205.34 d510.44 d450.44

FACTORES AMBIENTALES:

e1201.+4 e5801.+4 e5700.+4 e340.+4 e1101.+4 e5502.+4 e1250.+4 e355.+4 e310.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- REHABILITACION

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 30/4/2025

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: **06/5/2015**

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

MARTENS CeciliaDra. CECILIA MARTENS
MEDICA M.P. 81.594
Junta Municipal de Discapacidad
Hospital Municipal R. Santamarina

Firma y sello

PROFESIONAL

PEREYRO CORDOBA

Karina Vivian

Lic. KARINA Y. PEREYRO CORDOBA
Lic. en Psicología - Matr. 47.105
Junta Municipal de Discapacidad
Hospital Municipal R. Santamarina

Firma y sello

PROFESIONAL

CLEMENTE AdrianaLic. ADRIANA CLEMENTE
M.P. 2.807
TRABAJADORA SOCIAL
Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

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

8872411470

