

Ministerio de  
SaludBuenos Aires  
La Provincia

CERTIFICADO N°: ARG-02-00016713280-20150309-20250309-BS -358

## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:	DESIDERIO DANIEL CARLOS		
TIPO Y NRO DOC.:	D.N.I. - M - 16713280	N° CUIT/CUIL:	20167132805 F/NACIMIENTO: 20/3/1964

## DIAGNOSTICO:

Poliarteritis con compromiso pulmonar [Churg-Strauss] Otras polineuropatías inflamatorias

## DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b455.3 b440.3 b735.3 b710.3 b770.3 b435.3

## ESTRUCTURAS CORPORALES:

s75001.871 s198.878 s4308.878 s420.878 s4101.878

## ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d630.23 d510.23 d440.33 d430.44 d220.33 d640.23 d230.23 d450.33 d845.23 d540.23  
d550.23 d650.23

## FACTORES AMBIENTALES:

e1101.+4 e355.+4 e5801.+4 e120.+4 e410.+4 e1151.+4 e5502.+4 e340..4 e310.+4 e5702.+4

## ORIENTACION PRESTACIONAL:

- REHABILITACION

## VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 09/3/2025

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 EMISIÓN

Lugar: Tandil

Fecha emisión: 11/3/2015

## EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
<b>MARTENS Cecilia</b> <b>Dra CECILIA MARTENS</b> MEDICA - M.P. 81.594 Junta Municipal de Discapacidad Hospital Municipal R. Santamarina	<b>PEREYRO CORDOBA Karina Vivian</b> <b>Lic. KARINA V. PEREYRO CORDOBA</b> Lic. en Psicología - Matr. 47.105 Junta Municipal de Discapacidad Hospital Municipal R. Santamarina	<b>CLEMENTE Adriana</b> <b>Lic. ADRIANA CLEMENTE</b> M.P. 2.807 TRABAJADORA SOCIAL Junta Municipal de Discapacidad
Firma y sello	Firma y sello	Firma y sello