Buenos Aires | CERTIFICADO Nº: ARG-01-00004928562-20160516-20260516-BS -358

## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: ALBORNOZ ESTER RAMONA

TIPO Y NRO DOC .: D.N.I. - F - 4928562

Nº CUIT/CUIL:

27049285626

F/NACIMIENTO: 07/11/1944

DIAGNOSTICO:

Artritis reumatoide seropositiva Escoliosis Trastornos de disco lumbar y otros, con radiculopatía

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b710.3 b28016.3 b720.3 b4552.3 b134.3 b435.3 b715.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: \$7701.880 \$420.888

d710.23 d220.33 d510.33 d920.33 d240.33 d450.33 d540.33 d230.34 d430.33 d640.33 ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d660.33 d440.33 d630.33 d550.33

**FACTORES AMBIENTALES:** e225..4 e310.+3 e5502.+4 e340.+4 e355.+4 e5801.+4 e5702.+4 e1101.+4

**ORIENTACION PRESTACIONAL:** 

- REHABILITACION

**VENCIMIENTO:** 

El presente certificado tiene validez hasta el: 16/5/2026

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:

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Tandil

Lugar:

Fecha emisión:

18/5/2016

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL MARTENS Cecilia

Dra. CECILIA MARTENS MEDICA - MAP. 8 . 594 nta Municipal de Discapacidad

Municipal R. Santamarina

Firma y sello

PEREZ Valeria

EREZ VALERIA Psicología

PROFESIONAL

cipal de Discapacidad

Firma y sello

IRIARTE Laura Corina

ic. LAURA IR M.P. 7.644

**PROFESIONAL** 

TRABAJADOR scapacidad a w micipal de/[

Firma v sello

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