ARG-01-00011685936,20140922-20240922-BS -364

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22,431

APELLIDO Y NOMBRES:

CRUCES SILVIA LILIANA

TIPO Y NÃO DOC.:

D.N.I. - F - 11685936

ີ∾ CUIT/CUIL:

F/NACIMIENTO:

29/10/1955

DIAGNOSTICO:

rastorno afectivo bipolar

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES:

b1263.4 b152.4 b1301.4

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s110.888

ACTIVIDAD PARTICIPACION:

d240.34 d640,33 d720.44 d175.44 d9205.44 d650.33 d8451.44 d230.33 d177.34

FACTORES AMBIENTALES:

e355.+3 e1101.+3 e5700.+3 e310.+3 e5801

ORIENTACION PRESTACIO

- REHABILITACION.- HOSPITAL DE DIA.- TRANSPORTE

VENCIMIENTO:

El presente certificado flene validez hasta él: 22/9/2024

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa.

ACOMPANANTE:

"En los casos en que el tipo de discapacidad lo requièra, el pase indicará que también se cubra al acompañante."

Acompañante:

NO

LUGAR Y FECHADE EMISION

Lugar:

Balearce

Fecha emisión:

06/10/2014

EMITLDOPOR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Balcarce

PROFESIONAL

Firma\y sello

SASIAIN, Andree

SIAIN ANDREE

MEDICO M.P. 110847 VALUADORA BALCARCE

PROFESIONAL

PANAGGIO Maria Laura

PANÀGGIÓ MARIA LAURA

Firma y sello

PROFESIONAL

MASDEN Graciela

MASDEN GRACIELA TRABAJADORA SOCIAL M.P. 3772 UNITA EVALUADORA BALCARCE

Firma y sello

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

a