

00741359-2

Ministerio de
SaludBuenos Aires
La Provincia

CERTIFICADO N°:

ARG-02-00008371667-20150406-20250406-BS-358

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: DELGIORGIO CARLOS HORACIO
TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - M - 8371667 N° CUIT/CUIL: 20083716674 F/NACIMIENTO: 15/12/1950

DIAGNOSTICO:

Otros episodios maníacos. Trastorno afectivo bipolar, no especificado

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b130.3 b126.3 b1800.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s110.878

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d760.33 d9205.33 d570.33 d175.23 d220.33 d640.33 d230.33 d160.23 d620.33 d845.33
d710.48 d240.33 d720.33

FACTORES AMBIENTALES:

e1101.+4 e5801.+4 e5702.+4 e355.+4 e310.+4 e340.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- RESIDENCIA

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 06/4/2025

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 EMISION

Lugar: Tandil

Fecha emisión: 07/4/2015

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

MARTENS Cecilia

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

Firma y sello

PROFESIONAL

PEREYRO CORDOBA
Karina VivianLic. KARINA V. PEREYRO CORDOBA
Lic. en Psicología Matr. 47.195
Junta Municipal de Discapacidad
Hospital Municipal R. Santamarina

Firma y sello

PROFESIONAL

CLEMENTE Adriana

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

Firma y sello

Para constatar la veracidad de este documento consulte la página WEB: www.discapacidad.gov.arMinisterio de
Salud

Buenos Aires

00741359-2

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

