

Ministerio de
Salud



Buenos Aires
La Provincia

CERTIFICADO N°:

ARG-02-00005381964-20141126-20241126-BS -358

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

0065174-4

| | | |
|--|--|---|
| APELLIDO Y NOMBRES: VANINETTI JOSE ANGEL | | |
| TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - M - 5381964 | N° CUIT/CUIL: 20053819649 | F/NACIMIENTO: 27/6/1943 |
| DIAGNOSTICO: Traqueostomía tumor maligno de la laringe | | |
| DIAGNOSTICO FUNCIONAL: FUNCIONES CORPORALES: b310.4 b320.4 b330.4 | | |
| ESTRUCTURAS CORPORALES: e340.478 | | |
| ACTIVIDAD PARTICIPACION: d350.44 d720.23 d210.23 d355.44 d750.23 d730.33 d330.44 d9205.33 d845.34 d230.23 d220.23 | | |
| FACTORES AMBIENTALES: e1250.4 e310.4 e355.4 e5502.4 e1101.4 e5801.4 e5702.4 | | |
| ORIENTACION PRESTACIONAL: - REHABILITACION | | |
| VENCIMIENTO: El presente certificado tiene validez hasta el: 26/11/2024 | | |
| 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: 26/11/2014 | | |
| EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE: Junta Evaluadora de Tandil | | |
| PROFESIONAL MARTENS Cecilia Dra. CECILIA MARTENS MEDICA Jefe de Junta Municipal de Discapacidad Junta Municipal de Discapacidad Firma y sello | PROFESIONAL LOVERAS Gloria Lic. GLORIA LLOVERAS M.P. 70.554 PSICOLOGA Junta Municipal de Discapacidad 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 certificado
consulte la página WEB: www.discapacidad.gov.ar



7175210677