## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ref. Expediente N° Fecha: 3-02-08
La Junta Médica Descentralizada de (lugar) TAVOIT HOSPITAL RAW SATANNIO ZONI SAN DE VILL
constituída por Ley 10.592, dictamina que el Sr/a. ORTELLI , CAROLNA ETHEL
D.N.I. 22.282 SS2 Fecha de nacimiento 13-10-71 Edad 37
Estado civil Solaco Nacionalidad ARGEUTIUS  Domicilio actual Aurus Oel Valle 124 (Trusil).
presenta: RETARDO MENCH MODULANO GOLL.
A) DAÑO: (1) Etiología y Diagnósticos:
- Deficiencia (Daño): 11 3 32 234) 8/94)
B) DISCAPACIDAD: (1) 1/10218) 2 (29) 3/35239) 7/50). 6/60) 7/70-11)
C) DESVENTAJA: Minusválida: (1) $////2$ ) $2/23/3/3/3/9/4/47) 3/54) 6/6).$
D) Grado de discapacidad o porcentaje del daño : (2) y (3)
E) PARSAL TOTAL TRANSTORIA PERMANENTE (4)
F) La discapacidad es de tipo VISCENAL, MENTAL, MOTORA, AUDIFIVA, VISUAL (5)
G) Pronóstico y posibilidades de Rehabilitación: (6)
H) La institución de CURATELA (7) se considera: Necesaria - Innecesaria.
I) Plazo de validez del certificado: (8)
Firma y aclaración: (9)  Dr. CARLOS A. PERALTA  Medico Escala de Managera de Sentimarina de Madico Escala de Managera de Sentimarina de Managera de Ma
Médico Especialista en Medicina/Física y Rehabilitación CIL M.P. 94-296 M.N. 104.000 A.S. ADRIANA (LEMENTE DIRECTORA ASOCIALA Hospital Municipal "I. Santaristrina"
Director de Vlospitali