



00125940-8

CERTIFICADO N°: ARG-01-00013244609-20110715-20210715-SNR-114

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**Ley N° 22.431**

Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas, Regulación e Institutos
Subsecretaría de Gestión de Servicios Asistenciales
Servicio Nacional de Rehabilitación

APELLIDO Y NOMBRES: RUIZ, MARIA CECILIA

TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - F - 13244609

N° CUIT/CUIL: -----

F/NACIMIENTO: 03/12/1959

DIAGNOSTICO:

Artritis reumatoide, no especificada

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:FUNCIONES CORPORALES: b770.2 b7101.3 b7304.2ESTRUCTURAS CORPORALES:

s4209.888 s73021.373 s75021.373

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d415.23 d440.23 d520.22 d540.23 d640.23 d4501.23 d8451.01

FACTORES AMBIENTALES:

e310 +3 e355 +3 e1101 +3 e5801 +3

ORIENTACION PRESTACIONAL:

REHABILITACION

VENCIMIENTO:**El presente certificado tiene validez hasta el: 15/7/2021**

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 EMISIÓNLugar: Ciudad Autonoma de Buenos AiresFecha emisión: 15/7/2011EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Servicio Nacional de Rehabilitacion junta 15

PROFESIONAL

TAMBORENEA María Natalia

MARIA NATALIA TAMBORENEA
MEDICO
M.N. N° 107819
JUNTA EVALUADORA S.N.R.

Firma y sello

PROFESIONAL

BERGUES Magdalena

DR. MAGDALENA BERGUES
LICENCIADA EN TERAPIA OCUPACIONAL
M.N. N° 2234
JUNTA EVALUADORA S.N.R.

Firma y sello

PROFESIONAL

MINCKAS Vanesa Karina

VANESA KARINA MINCKAS
LICENCIADA EN TERAPIA OCUPACIONAL
M.N. N° 2234
JUNTA EVALUADORA S.N.R.

Firma y sello

Para constatar la veracidad de este certificado
consulte la página WEB: www.discapacidad.gov.ar 9791166945