APELLIDO Y NOMBRES: SANSONI JOSE LUIS

TIPO Y NRO DOC.:

D.N.I. - M - 10101757

Nº CUIT/CUIL:

24101017571

27/8/1951 F/NACIMIENTO:

**DIAGNOSTICO:** 

Secuelas de fractura de la columna vertebral Vejiga neuropática flácida, no clasificada en otra parte incontinencia fecal Paraplelia, no especificada

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b5253.4 b6202.4 b770.3 b7353.3 b7303.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

e7600.370

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d415.44 d210.33 d410.33 d230.33 d4702.34 d845.33 d640.33 d540.23 d660.33 d520.23

FACTORES AMBIENTALES:

e120.+4 e5502.+4 e1150.+4 e310.+4 e5700.+4 e1101.+4 e355.+4 e5801.+4 e315.+4 e410.+4

ORIENTACIÓN PRESTACIONAL:

- REHABILITACION

VENGIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el:

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa

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 EMISIÓN

Lugar:

Tandil

Fecha emisión:

09/8/2013

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

PROFESIONAL

PROFESIONAL

MARTENS Cècilia

PEREYRO CORDOBA Karina Vivian

IRIARTE Laura Corina

Dra. CECILIA MARTENS

Lic. KARINA V. PEREYRO AORDOBA Lic. en Psicología - Wert 77,105 Junta Municipal de Piscabacidad

Hospital Municipal

UK. LAURATPIARTI 1 7.644 TRABAKHORA SOCIAL had Discouncedad tunta Mapie

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

Firma¥ sello

Firma y sello

consulte la página WEB:

www.discapacidad.gov.ar Para constatar la veracidad de este certificado

Firma y sello