

Ministerio de
Salud



Buenos Aires
La Provincia

00411338-0

CERTIFICADO N° ARG-01-00016160150-20131108-20231108-BS-358

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: LAVANDERA JULIA ELENA

TIPO Y NRO. DOC.: D.N.I. - F - 16160150 N° CUIT/CUIL: 27161601506 F/NACIMIENTO: 02/10/1962

DIAGNOSTICO

Esquizofrenia residual

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b1304.3 b156.3 b1602.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: s110.878

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d570.33 d710.22 d660.33 d176.33 d160.33 d9202.22 d770.33 d240.33 d630.33 d220.33 d640.33 d845.44 d510.33

FACTORES AMBIENTALES:

e5502.+4 e5451.+4 e355.+4 e1101.+4 e5801.+4 e310.+3

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- CENTRO DE DIA

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 08/11/2023

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa.

ACOMPANANTE:

"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: 08/11/2013

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

MARTENS Cecilia

Dra. CECILIA MARTENS
MEDICA - M.P. 81594
Junta Municipal de Discapacidad
Hospital Municipal R. Santamarina

Firma y sello

PROFESIONAL

PEREYRO CORDOBA
Karina Vivian

Lic. KARINA V. PEREYRO CORDOBA
Lic. en Psicología - Matr. 97103
Junta Municipal de Discapacidad
Hospital Municipal R. Santamarina

Firma y sello

PROFESIONAL

CLEMENTE Adriana

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

Firma y sello



Buenos Aires
La Provincia

00411338-0

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD




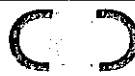

7313826339

Parte
consta

Hospital Municipal R. Santamarina
Firma y sello

Hospital Municipal de Discapacidad
Hospital Municipal R. Santamarina
Firma y sello

TRABAJADORA SOCIAL
Junta Municipal de Discapacidad
Firma y sello

 Buenos Aires La Provincia		00411338-0 CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD Ley N° 22.431		 CERTIFICADO ÚNICO DE DISCAPACIDAD		 7313826339	
APELLIDO LAVANDERA		ARG-0150-20161108-2023-08-BS-358		NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD			
NOMBRES JULIA ELENA		FECHA EMISIÓN 08/11/2016		FECHA VIGENCIA 08/11/2023		ACOMPAÑANTE SÍ	
D.N.I. - F - 16160150		FECHA NACIMIENTO 02/10/1962		PROFESIÓN MARTENS		PROFESIÓN PEREYRA	
TIPO/NRO DOCUMENTO		FECHA NACIMIENTO		PROFESIÓN Karlina		PROFESIÓN CLEMENTE	
Junta Evaluadora de Tandil		EMITIDO POR					

ACOMPAÑANTE
C. ARIANA CLEMENTE
M. 2.807