CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:

URDAMPILLETA ARGENTINO
Nº CUIT/CUIL:

TIPO Y NRO DOC.

D.N.I. - M - 5276915

20052768157

F/NACIMIENTO.

04/8/1940

DIAGNOSTICO:

Diálisis renal Insuficiencia renal terminal Cardiomiopatía Complicación mecánica de prótesis articular interna

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES:

b770.3 b410.3 b2801.3 b134.2 b6100.4 b5401.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s4100.888 s6100.488

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d450.34 d650.34 d220.34 d240.34 d610.34 d570.34 d640.34 d410.34 d845.44 d230.34

d520.33 d540.23 d469.34 d9205.23

FACTORES AMBIENTALES:

e340..4 e1151.+4 e310.+2 e5502..4 e5801.+4 e120.+4 e1101.+4 e355.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- REHABILITACION.- CENTRO DE DIA

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 06/4/2026

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:

Ċ.

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Lugar:

Tandil

Fecha emisión: 11/4/2016

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Eyaluadera de Tandil

MARTENS Cecilià

Dra. CECILIA MARTENS 1.ET TA M P. 81.59

अन्तर प्राप्तातावा R. Santamarina

Aunicipal de Discapacidal

Firma y sello

PROFESIONAL PROFESIONAL

PEREZ Valeria

Firma y sello

CLEMENTE Adylana

UC. ADRIANA CLEMENTE

PROFESIÓNAL

1.602 TRABAJAGÓRA SOCIAL 'unta Municipal de Discapacidae

Firma y sello

discapacidad.gov.ar Para constatar la veracidad de este certificado **₹** consulte la página WEB: