

Ministerio de  
**Salud**



**Buenos Aires**  
La Provincia

CERTIFICADO N°:

ARG-01-00039282104-20150408-20250408-BS -358

## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: **FABIAN MARIA BELEN**

TIPO Y NRO DOC.: **D.N.I. - F - 39282104** N° CUIT/CUIL: **27392821045** F/NACIMIENTO: **30/6/1995**

### DIAGNOSTICO:

**Síndrome de Down**

### DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: **b117.3 b122.3 b167.3**

ESTRUCTURAS CORPORALES: **s110.878**

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: **d163.33 d640.33 d710.33 d920.33 d845.33 d230.33 d720.33 d510.33 d610.33 d172.33 d540.33 d630.33 d4702.22 d570.33 d155.33**

FACTORES AMBIENTALES: **e355.+4 e5700.+4 e1101.+4 e310.+4 e5801.+4**

### ORIENTACION PRESTACIONAL:

- OTROS

### VENCIMIENTO:

**El presente certificado tiene validez hasta el: 08/4/2025**

*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 EMISIÓN

Lugar: **Tandil**

Fecha emisión: **08/4/2015**

### EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

**Junta Evaluadora de Tandil**

#### PROFESIONAL

**FARINA Enrique Oscar**  
**Damian**  
Dr. ENRIQUE O. FARINA  
M.P. 81.004  
**PRESIDENTE**  
Junta Municipal de Discapacidad

*Firma y sello*

#### PROFESIONAL

**LLOVERAS Gloria**  
Lic. GLORIA LLOVERAS  
M.P. 70.554  
**PSICOLOGA**  
Junta Municipal de Discapacidad

*Firma y sello*

#### PROFESIONAL

**IRIARTE Laura Corina**  
Lic. LAURA IRIARTE  
M.P. 7.644  
**TRABAJADORA SOCIAL**  
Junta Municipal de Discapacidad

*Firma y sello*

Para constatar la veracidad de este certificado  
consulte la página WEB: [www.discapacidad.gov.ar](http://www.discapacidad.gov.ar)



7850026610