## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:

GONZALEZ PAULA ELEUTERIA Nº CUIT/CUIL:

F/NACIMIENTO:

TIPO Y NRO DOC .:

D.N.I. - F - 11490702

27114907028

4/11/1954

**DIAGNOSTICO:** 

Retraso mental leve Episodio depresivo Lesión autoinfligida intencionalmente por medios no especificados

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

**FUNCIONES CORPORALES:** 

b134.3 b117.3 b126.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s110.878

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d240.23 d175.33 d163.33 d350.23 d720.33 d177.33 d510.33 d710.33 d9208.33 d640.33

d845.33 d230.23 d750.33 d660.33 d520.33 d570.33 d630.33 d220.23

FACTORES AMBIENTALES:

e5702.+4 e310.+2 e5801.+4 e355.+4 e410..4 e1101.+4 e5502..4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- CENTRO DE DIA

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 14/12/2025

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:

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

PROFESIONAL

Lugar: Tandil

Fecha emisión: 16/12/2015

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

**MARTENS Cecilia** DIA. CECILIA MARTENS MEDICA - M.P. 81.494 unta Municipal de Discapacidad Hospital Municipal R. Santamarina

Firma y sello

PEREZ Valeria

**PROFESIONAL** 

de Discapacidad

Firma y sello

CLEMENTE Admana

LIC. ADRIANA CLEMENTE

PROFESIONAL

12,807 TRABAJAOORA SOCIAL Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

Para constatar la veracidad de este certificado

consulte la página WEB: www.discapacidad.gov.ar