

Ministerio de
Salud



Buenos Aires

La Provincia

00330105-5

CERTIFICADO N° ARG-02-00011942130-20121116-20221116-BS-358

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: **MENDOZA AMIL CAR ALFREDO**

TIPO Y NRO DOC.: **D.N.I. - M. - 11942130**

N° CUIT/CUIL: **20119421307**

F/NACIMIENTO: **11/12/1955**

DIAGNOSTICO:

Ceguera de ambos ojos

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: **b210.4**

ESTRUCTURAS CORPORALES: **s210.413**

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: **d325.44 d110.44 d4702.22 d920.22 d166.44 d3601.44**

FACTORES AMBIENTALES:

e5801.+4 e5702.+4 e5502.+4 e355.+4 e310.+4 e110.+4 e120.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- nueva orientaciones

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 16/11/2022

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: **16/11/2012**

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. 7644**

**TRABAJADORA SOCIAL
Junta Municipal de Discapacidad**

Firma y sello

1731536005

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