CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: PIUSSI SANTOMAURO ROSANA ANGELICA

TIPO Y NRO DOC .: D.N.I. - F - 14913451 Nº CUIT/CUIL:

23149134514

F/NACIMIENTO: 22/1/1963

DIAGNOSTICO

Insomnio no orgánico Episodio depresivo, no especificado Distimia Mialgia

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b126.3 b122.3 b4552.3 b2800.3 b134.4

ESTRUCTURAS CORPORALES: \$110.370

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d2301.00 d720.33 d4500.33 d570.33 d2408.33 d710.33 d540.22 d830.00 d2202.33

FACTORES AMBIENTALES:

e5801.+4 e355.+4 e5702.+2 e1101.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- nueva orientaciones

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 28/12/2021

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:

NO

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Lugar:

Tandil

28/12/2011 Fecha emisión:

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
FARINA Enrique Oscar Damian Dr. ENRIQUE/O. FARINA	LLOVERAS Gloria I.C. GLORIA LLOVERAS M.P. 70.554 P. S. I. C. D. G. A	IRIARTE Laura Corina Lic. IAURA IRIARTE

PRESIDENTE Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

:unca Municipal de Discapacidad

Firma y sello

TRABAJAD

lunta

Firma y sello

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