La Provincia

Ley Nº 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: ANUSSE SYLVIA MARIA TIPO Y NRO DOC Nº CUIT/CUIL: 11774813 F/NACIMIENTO: 27117748133 02/4/1956 DIAGNOSTICO Trastorno esquizoafectivo de tipo mixto The state of the Park Marie DIAGNOSTICO FUNCIONAL FUNCIONES: CORPORALES: b1602.3 b1301.3 b1304.3 ESTRUCTURAS CORPORALES

ACTIVIDAD PARTICIPACION

d870.83 d240.33 d570.33 d230.33

s110.370

FACTORES AMBIENTALES:

e5800.+4 e310.+4 e5801.+4 e1101.+4 e355.+4

ORIENTACION BRISTACIONALE

- nueva orientaciones

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 15/9/2022

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa:

MOONES AND SHALL STATE OF THE

"En los casos en que el tipo de discapacidad lo requilera, el pase indicara que también se cubra al acompañante."

Acompañante:

NO:

EUGAR Y FECHADE EMISION

Lugar: Tandil

Fecha emisión: 17/9/2012

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

FARINA Enrique Oscar Damian

PROFESIONAL

DE ENRIQUE O. FARINA
M.H. 81.004
PRIESIDENTE
Junta Municipal de Discapacidad
Firma y sello

LLOVERAS GLOVERAS LC. GLORIA LLOVERAS

PROFESIONAL

PSICOLOGA

Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

week Charles of Approved

IRIARTE Laura Corina

PROFESIONAL

LIC. LAURA IRVARTE M.P. 7.644 TRABAJADGRA SOCIAL Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

pacidad.gov.ar 6982679640

la página WEB; www.discapacidad.gov.a

Para constatar la veracidad de este certificado

consulte

ARG-01-000117 (4813-20120915-20220915-BS -358

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22.431

Transplanter

APELLIDO Y NOMBRES

LANUSSE SYLVIA-MARIA

TIPO Y NEO DOC .:

D.N.L. F. 11774813

Nº CUIT/CUIL:

27117748133

F/NACIMIENTO:

02/4/1956

District

DIAGNOSTICE

A CANADA

Trastorno esquizoafectivo de tipo mixto

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES:

b1602.3 b1301.3 b1304.3

Ch dell

ESTRUCTURAS CORPORALES:

\$110.370

CTIVIDAD PARTICIPACION

d870 33 d240 33 d570.33 d230 35

FACTORES AMBIENTALES:

e5800.+4 e310.+4 e5801.+4 e1101.+4 e355.+4

ORDINIZACION PRESTACIONATIVE

nueva orientaciones

El presente certificado tiene validez hasta el 15/9/2022

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa

"En los casos en que el tipo de discapadidad lo requiera, el pase indicará que lambién se cubra al acompañante."

Acompañante:

NO.

EUGARY ELCHADE EMISION EN

Lugar: Tandil

Fecha emisión:

EMUTIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROBESIONAL

FARINA Enrique Oscar

Damian .

DE ENRICHE O. FARINA M.H.81.004 PRESIDENTE

Junta Municipal de Discapacidad Firma y sello

LE GLORIA LLOVERAS

PROTESIONAL

PSICOLOGA Tenta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

IRIARTE Laura Corina

Lig. LAURA IRVARTE

PROFESIONAL

TRABAJADORA SOCIAL Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

ar gov.

6982679640

este certificado. discapacidad de veracidad MARK ÆB: 3 D página constatar Q consulte Para