

Ministerio de  
SaludBuenos Aires  
La Provincia

CERTIFICADO N°: ARG-02-00005355561-20151005-20251005-BS-358

## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: **BIOLO NICOLAS FRANCISCO**TIPO Y NRO DOC.: **D.N.I. - M - 5355561**

N° CUIT/CUIL:

**20053555617**

F/NACIMIENTO:

**01/12/1930**

## DIAGNOSTICO:

**Disfasia y afasia Hemiplejía Secuelas de enfermedad cerebrovascular**

## DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: **b114.3 b144.3 b28014.3 b330.3 b6202.4 b5253.4 b320.3 b164.3 b770.4**

## ESTRUCTURAS CORPORALES:

**s110.888**

## ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

**d350.34 d630.44 d220.44 d230.44 d530.44 d420.44 d175.34 d710.34 d570.44 d160.34 d9205.34 d163.33 d445.44 d720.44 d650.44 d750.44 d410.44 d510.44**

## FACTORES AMBIENTALES:

**e310.+4 e5801.+4 e340.+4 e1101.+4 e5702.+4 e355.+4**

## ORIENTACION PRESTACIONAL:

**- REHABILITACION.- TRANSPORTE**

## VENCIMIENTO:

**El presente certificado tiene validez hasta el: 05/10/2025***El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa.*

## ACOMPANANTE:

*"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: **07/10/2015**

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

**Junta Evaluadora de Tandil**

## PROFESIONAL

**MARTENS Cecilia****Dra. CECILIA MARTENS  
MEDICA - M.P. 81.594  
Junta Municipal de Discapacidad  
Hospital Municipal R. Santamarina**

Firma y sello

## PROFESIONAL

**PÉREZ Valeria****Lic. PÉREZ VALERIA  
Lic. en Fisiología  
M.P. 85524  
Junta Municipal de Discapacidad**

Firma y sello

## PROFESIONAL

**CLEMENTE Adriana****Lic. ADRIANA CLEMENTE  
M.P. 8807  
TRABAJADORA SOCIAL  
Junta Municipal de Discapacidad**

Firma y sello

4203110310

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