

Ministerio de  
Salud

Buenos Aires  
La Provincia

00523627-6

CERTIFICADO Nº:

ARG-01-0001010112-30131218-2021218-BS-358

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: CENTURION BEATRIZ ADELA

TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - F - 10101912

Nº CUIT/CUIL:

27101019123

F/NACIMIENTO: 20/10/1951

DIAGNOSTICO: Síndrome CR(E)ST

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b810.3 b4552.3 b5104.3 b4358.3 b280.3 b220.3 b51052.3 b415.2

ESTRUCTURAS CORPORALES: s898.878 s420.878 s230.878 s4101.878 s520.878 s220.878

ACTIVIDAD / PARTICIPACION

d230.23 d510.23 d5402.23 d9205.33 d640.23 d440.23 d8450.33 d410.23 d240.33

FACTORES AMBIENTALES:

e5502..4 e410.+4 e5801.+3 e355.+4 e310.+3 e5701..4 e1100.+4 e1101.+3

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- nueva orientaciones

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el:

8/12/2023

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:

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL  
MARTENS Cecilia

Dra. CECILIA MARTENS  
MEDICA - M.P. 81594  
Junta Municipal de Discapacidad  
Hospital Municipal R. Santamarina

PROFESIONAL  
PEREYRO CORDOBA  
Karina Vivian

Lic. KARINA V. PEREYRO CORDOBA  
Lic. en Psicología / Matr. 47.105  
Junta Municipal de Discapacidad  
Hospital Municipal R. Santamarina

PROFESIONAL  
IRIARTE Laura Corina

Lic. LAURA IRIARTE  
M.P. 7644  
TRABAJADORA SOCIAL  
Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

Firma y sello

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