

PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
MINISTERIO DE SALUD

ES COPIA DEL  
DEL ORIGINAL

Dr. CARLOS A. PERALTA  
Médico Especialista en  
Medicina Física y Rehabilitación  
M.P. 94.266 M.N. 104.050

FORMULARIO 2

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Fecha: 13, 04 08

La Junta Médica Descentralizada de (lugar) TANDIL Hospital Rancho Santamaría 2da Sección VIII

constituida por Ley 10.592, dictamina que el Sr/a. ORTIZ CAROLINA MARIA -

D.N.I. 37.014.715. Fecha de nacimiento 14-8-92 Edad 15.

Estado civil Soltera. Nacionalidad ARGENTINA

Domicilio actual CHILCO 488 (TANDIL).

presenta una discapacidad/deficiencia médica VISCERAL, MENTAL, MOTORA, AUDITIVA, VISUAL;  
PARCIAL o TOTAL; PERMANENTE o TRANSITORIA (tachar lo que no corresponda).

Se extiende el presente al interesado, en cumplimiento del artículo 3° de la Ley 10.592, en la ciudad  
de TANDIL a los 19 días  
del mes de Abril de 2008 por el término  
de 10 mos. y para la siguiente finalidad:

Acompañante: SI (X) NO ( )

Firma y aclaración: Dr. CARLOS A. PERALTA  
Médico Especialista en  
Medicina Física y Rehabilitación  
M.P. 94.266 M.N. 104.050

DR. ANGEL FOIGÉ  
Médico del Hospital  
M. P. 80.320

Dr. HÉCTOR J. EQUIZA  
Sub-Secretario de Salud  
MUNICIPIO DE TANDIL

Director del Hospital