CERTIFICADO Nº: ARG-02-00011717766-20130816-20230816-BS -358

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:

ORTIZ MIGUEL ANGEL

TIPO Y NRO DOC .:

D.N.I. - M - 11717766

№ CUIT/CUIL:

20117177662

F/NACIMIENTO: 03/11/1955

DIAGNOSTICO:

Demencia vascular por infartos múltiples Trastorno vascular crónico del intestino Fístula del intestino Trastorno de la retina, no especificado

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

<u>FUNCIONES CORPORALES:</u> b5152.3 b2101.3 b147.3 b5150.3 b5251.3 b4303.3 b4652.3 b2100.3 b144.2

ESTRUCTURAS CORPORALES: \$110,878 \$2203,478 \$540,378 \$4208,878

<u>ACTIVIDAD / PARTICIPACION:</u>

d520.33 d320.44 d460.33 d110.44 d5301.33 d3601.44 d920.33 d450.33 d839.33 d210.33

d510.33 d470.33 d630.33 d166.44 d640.33

FACTORES AMBIENTALES:

e5801.+4 e1101.+4 e5702.+4 e120..3 e310.+4 e355.+4 e410.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- nueva orientaciones

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 16/8/2023

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 indicara que también

se cubra al acompañante."

SI

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Lugar:

Tandil

Fecha emisión:

21/8/2013

Acompañante:

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

LLOVERAS Gloria

PROFESIONAL

MARTENS Cecilia

Dra. CECILIA MARTENS MEDICA - M.F. 81.594

Firma y sello

hanta Municipal de Discapatidad Hospital Municipal R Santamarina

บมดีตีA Lic. GLARIA-DUOVERASCEPACIDED

M.P. 20.55#

PROFESIONAL

GLORIA ULOYERAS

.≥ 7C.554/

PSICOLOGA Junta Municipal de Discapacidad Firma y sello IRIARTE Laura Corina

JC. LAURA LRIÁRTE M.P. 7.644 TRABAJADOPA SOCIAL

iunta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

Para constatar la veracidad de este certificado
2111319149 90. discapacidad www WEB: página d

b

te consi

-≽<-