

Ministerio de  
Salud



Buenos Aires  
La Provincia

CERTIFICADO N°:

ARG-01-00003874639-20141009-20241009-BS-358

## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

00613326-4

APELLIDO Y NOMBRES: COBELO NELIDA ESTHER

TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - F - 3874639 N° CUIT/CUIL: 27038746397 F/NACIMIENTO: 11/11/1939

### DIAGNOSTICO:

Asma Hipocusia conductiva y neurosensorial Trastorno de la continuidad del hueso, no especificado

### DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b440.3 b715.3 b280.3 b450.3 b455.3 b770.2 b710.3 b240.3 b230.3

### ESTRUCTURAS CORPORALES:

s76002.878 s260.373 s430.878

### ACTIVIDAD PARTICIPACION:

d570.33 d430.33 d230.23 d240.33 d660.33 d220.33 d720.33 d4702.12 d9205.33 d350.33  
d640.33 d510.33 d540.33 d450.23 d369.33

### FACTORES AMBIENTALES:

e1101.+4 e5801.+4 e355.+4 e310..2 e5702.+4 e1250.+4 e120.+4

### ORIENTACION PRESTACIONAL:

- REHABILITACION

### VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 09/10/2024

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:

NO

### LUGAR Y FECHA DE EMISION:

Lugar: Tandil

Fecha emisión: 09/10/2014

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

Junta Evaluadora de Tandil

#### PROFESIONAL

MARTENS Cecilia

Lic. CECILIA MARTENS  
M.P. 81.594  
Junta Municipal de Discapacidad  
Hospital Municipal R. Santamarina

Firma y sello

#### PROFESIONAL

PEREYRO CORDOBA

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

Firma y sello

#### PROFESIONAL

CLEMENTE Adriana

Lic. ADRIANA CLEMENTE  
M.P. 2.507  
TRABAJADORA SOCIAL  
Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello



352031356

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