CERTIFICADO Nº: ARG-02-00005394398-20160608-20260608-BS -358

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:

CUCARESSE CESAR OMAR

TIPO Y NRO DOC .: D.N.I. - M - 5394398

Nº CUIT/CUIL:

20053943986

F/NACIMIENTO:

27/10/1948

Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas Glaucoma

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b440.4 b445.4 b215.3 b210.3 b134.3 b4552.4

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s430.888 s220.883

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d640.44 d920.33 d230.33 d240.34 d510.33 d430.34 d540.33 d630.44 d210.33 d570.34

d650.44 d450.34 d4702.44 d350.33

FACTORES AMBIENTALES: e5802.+4 e1101.+4 e5702.+4 e340.+4 e355.+4 e1151.+4 e310.+4 e5801.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- ASISTENCIA DOMICILIARIA

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el:

08/6/2026

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa.

ACOMPĂÑANTE:

"En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pase indicará que también se cubra al acompañante."

Acompañante:

10/6/2016

SI

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Tandil

página WEB: www. ۵ consulte

discapacidad.gov.ar Para constatar la veracidad de este certificado

Lugar: Fecha emisión: EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE: Junta Evaluadora de Tandil **PROFESIONAL PROFESIONAL** PROFESIONAL. **FARINA Enrique Oscar** LLOVERAS Gloria IRIARTE Laure Cor na Damian LIC. GLORIA LLOVERAS Lic. LAURA IRIARTE Dr. ENRIQUE O. FARINA

FRESIDENTE M.P. 70.554 M.P. 7.644 TRABAJADORA SOCIAL PSICOLOGA Junta Municipal de Discapacidad Junta Municipal de Discapacidad Junta Municipal de Discapacidad Firma'y sello Firma y sello Firma y sello