

01029549-4

Ministerio de  
Salud



Buenos Aires  
La Provincia

CERTIFICADO N°: ARG-01-00005649693-20170328-20270328-BS -358

## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: **FELIX MIRTA NOEMI**

TIPO Y NRO DOC.: **D.N.I. - F - 5649693** N° CUIT/CUIL: **27056496934** F/NACIMIENTO: **01/10/1947**

### DIAGNOSTICO:

**Esquizofrenia residual Demencia, no especificada**

### DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: **b160.3 b147.3 b164.3 b330.3 b320.3**

ESTRUCTURAS CORPORALES: **s110.888**

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: **d350.33 d920.33 d240.34 d330.23 d710.23 d4702.33 d510.23 d770.23 d230.34 d530.33 d630.33 d175.23 d570.33 d430.23 d220.34 d163.33 d640.33 d660.23 d450.33**

FACTORES AMBIENTALES: **e5801.+4 e310.+2 e355.+4 e5502..4 e120.+4 e5702.+4 e1101.+4**

### ORIENTACION PRESTACIONAL:

**- HOGAR.- PEQUEÑO HOGAR.- RESIDENCIA**

### VENCIMIENTO:

**El presente certificado tiene validez hasta el: 28/3/2027**

*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 indicará que también se cubra al acompañante."*

**Acompañante: SI**

### LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Lugar: **Tandil**

Fecha emisión: **29/3/2017**

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

**Junta Evaluadora de Tandil**

#### PROFESIONAL

**MARTENS Cecilia**

**DR. CECILIA MARTENS**  
MEDICA - M.P. 81.594  
Junta Municipal de Discapacidad  
Hospital Municipal R. Santamarina

*Firma y sello*

#### PROFESIONAL

**PEREZ Valeria**

**Lic. PEREZ VALERIA**  
Lic. en Psicología  
Matr. 33524  
Junta Municipal de Discapacidad

*Firma y sello*

#### PROFESIONAL

**LASARTE Graciela Isabel**

**Lic. GRACIELA LASARTE**  
Matr. Nac. 111984  
TRABAJADORA SOCIAL  
Junta Municipal de Discapacidad

*Firma y sello*

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

8955 159810