

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ref. Expediente N° Fecha: 21-09-09
La Junta Médica Descentralizada de (lugar) TARI HOSPITAL RAMOS SANTAMARINIA DE SAN CARLOS UNIV
constituida por Ley 10.592, dictamina que el Sr/a. GATTI, Juan Carlos
D.N.I. 5.383.876 Fecha de nacimiento 24-10-43 Edad 65
Estado civil CASADO Nacionalidad ARGENTINO
Domicilio actual SANTAMARINIA DE ORO 170 (TARI)
presenta: DENERGIA FRONTO TEMPORAL

A) DAÑO: (1) Etiología y Diagnósticos:

- Deficiencia (Daño): 2/25-28/ 5/90/

B) DISCAPACIDAD: (1) 1/10-14-17-19/ 5/50/ 6/60/ 7/70/

C) DESVENTAJA: Minusválida: (1) 1/15/ 2/27/ 3/31/ 4/47/ 5/66/ 6/67/

D) Grado de discapacidad o porcentaje del daño : (2) y (3)

E) ☒ PARCIAL TOTAL ☒ TRANSITORIA PERMANENTE (4)

F) La discapacidad es de tipo VISCERAL, MENTAL, MOTORA, AUDITIVA, VISUAL (5)

G) Pronóstico y posibilidades de Rehabilitación: (6) Discrepancia progresiva

H) La institución de CURATELA (7) se considera: Necesaria - Innecesaria.

I) Plazo de validez del certificado: (8) Perpetuo.

Firma y aclaración: (9)

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

