



Nº 123267

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

ORIGINAL

Ref. Expediente Nº

FECHA

DIA MES AÑO
03 01 19

La Junta Médica Descentralizada de (lugar)

Región Sanitaria

TANZI HOSPITAL RANDI SANTAMARINA

VIII

Constituida por Ley 10.592/87 - Decreto Reglamentario Nº 1149/90, dictamina que el Sr./a

MIRANDA, SERGIO ONAZ

Documento de Identidad

Fecha de Nacimiento

Edad

Sexo

Estado Civil

Nacionalidad

26725848

DVE

03

10

28

32

M

S

A

NÚMERO

TIPO

DIA

MES

AÑO

F/M

S/C/D/M

A/E

Domicilio actual - Calle

PASAJE INTERNO BARRIO VOS

Número

Piso

Dpto.

Partido

1728

-

-

TANZI

Localidad

Código Postal

TANZI

7000

Ofrece datos de interés (teléfono, fax, correo electrónico)

444627

DIAGNÓSTICO

Indique Código
según CIE 10

ETIOLOGÍA

F20

F289

DEFICIENCIA

(Indique el Código según Baremo CIDDM 1)

1.13

2.25

2.28

3.34

DISCAPACIDAD

(Indique el Código según Baremo CIDDM 1)

Fecha de inicio (de la discapacidad)

1.12.19

5.50

6.60

6.61

7.70

MINUSVALIA

(Indique el Código según Baremo CIDDM 1)

1.1

2.0

3.0

4.3

5.3

6.4

GRADO DE GRAVEDAD de la Discapacidad 1 (Indique la Opción según Baremo CIDDM 1)

ALCANCE de la Discapacidad

Parcial Trans. ☐Parcial Perm. ☐Total Trans. ☐Total Perm. ☒

TIPO de la Discapacidad

Visceral ☐Mental ☒Motora ☐Auditiva ☐Visual ☐

PRONÓSTICO de la Discapacidad 8 (Indique la Opción según Baremo CIDDM 1)

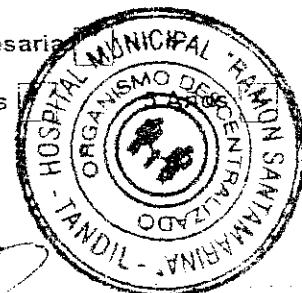
La institución de CURATELA se considera

Necesaria ☐Innecesaria ☒

Plazo de la VALIDEZ del Certificado

1 Año ☐2 Años ☐3 Años ☐10 Años ☒

NECESITA ACOMPAÑANTE

SI ☐NO ☒Dr. CARLOS A. PERALTA
Médico Especialista en
Medicina Física y Rehabilitación
M.P. 14.266 M.N. 104.050Dr. VITO MEZZINA
Médico Especialista en
Medicina Física y Rehabilitación
M.P. 14.266 M.N. 104.050Lic. Adriana Clemente
Coordinadora de
Medicina Física y Rehabilitación

Firma y Sello del Médico actuante

Firma y Sello del Médico actuante

Firma y Sello del Médico actuante

Firma y Sello del Director del Hospital