A 63-02-00011329970-20131016-20231016-35 -558

DEDISCAPACIDAD

Jan 1

Ley N° 42.431

RIO OSCAR ANIBAL APELLIDO Y NOMBRES D.N.I. - M - 11329878 1004/1955 20113098708 CUIT/CUIL: F/NACIMIENTO: Retraso mental materado otras afecciones originadas en el período perindial Enlepsia AL Control DIAGNOSTICO FUNCIONAL b130.3 b117.3.b122.3 FUNCIONE SORPORALES: s110_878 CORPORALES: d163.33 d640.35 d230.23 d220.23 d17 33 d6200.35 d710.23 d920.22 d870.33 d670.33 FACTORES AMBIENTALES: e5700.+4 e410.+4 e1101.+4 e355.+4 e310.+4 e8502..2 e340..2 e5800.+4 CENTRO DE D HIVE MINEY 6/10/2023 🤊 El presente certificado fiene validez hasta el: El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa ACOM "En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pase indicara que también se cubra al acombañante." Si **Acompañante** ECHAPDE IMU 16/10/2013 Fecha emisión: Lugar;, consulte la página WEB: www. EMITIBOPOR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE: Junta Ev<u>alua</u>dora de Tandil PROBESIONAL PROFESIONAL **PROFESIONÁL** MARTENS Cecilia PEREYRO CORDOBA IRIARTE Laura Cofina Katina Vivlan Lic. KARINA XSPÉREYRO/COADOBA Dra. CECILIA MARTENS Lic. LAURA IRVARTE Lic en Psicologia Hay 471195 Junta Minicipal de Discapicidad Hospiral Muncipal A. Sanjamatira MEDICA M.P. 81.594 Junta Junicipal de Discapacidad TRABAJADORA SOCIAL Ospital Municipal R. Santamarina Hospital Municipal Junta Municipal de/Discapacidad jrma y sellos Firma y sello Firma y sello

45707491

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