CERTIFICADO Nº. ARG-02-00008568141-20131021-20231021-BS-358

DO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: FLORES HORACIO RAUL D.N.I. - M - 8568141 F/NACIMIENTO: 06/7/1950 23085681419 TIPO Y NRO DOC .: Nº CUIT/CUIL: Hipoacusia neurosensorial, bilatera DIAGNOSTICO FUNCIONAL b230.3 FUNCIONES CORPORALES: s260.373 ESTRUCTURAS CORPORALES: d3504.33 d240.33 d230.33 d9202.33 d115.33 d3602.33 d310.33 d850.33 ACTIVIDAD PARTICIPACION FACTORES AMBIENTALES: e410.+4 e5801.+4 e1250..3 e310..2 e250..3 e355.+4 ORIENTACION PRESTACIONAL: - nueva orientaciones VENCIMIENTO: El presente certificado tiene validez hasta el: 21/10/2023 9 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 NO Acompañante: se cubra al acompañante." LUGAR Y FECHADE EMISION Tandij Lugar: Fecha emisión: EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE: Junta Evaluadora de Tandil PROFESIONAL PROFESIONAL PROFESION MARTENS Cecilla PEREYRO CORDOBA CLEMENTE Adriana Karina Vivian Dra. CECILIA MARTENS Lic. KARINAY. PEREYRO CORDOBA CLIC. ADRIANA - Fic, en Psicología - Mari 47 105 MEDICA- M.P. 81.594 TRABAJADOBA S Junta Municipal de Discapacidad Hospital Municipal R. Sanjamarina Junta Municipal de Dis Chospital Municipal R Discapacidad Junta Municipa Firma y sello Firma y sello

de este certificado cansulte la página WEB: www.discapacidad.gov. Para constatar la veracidad

5878977740

Ministerio de **Buenos Aires** Salud

00411590-8

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD Ley N° 22.431





5878977740

NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

ARG-12-00008 288141-2013 28 1900 38 021-BS-358

APELLIDO

FLORES