

uş.

Buenos Aires CERTIFICADO Nº ARCOLOMITES 20130011-2020011 ES

CERTIFICADO DE DISCA

€ Pr	\$ 000 miles	Ley N° 22,431	Ç	\$ 0°
	S SARA NOEM			
TPO Y NEO DOG .: D.N.I F - 113	29614 CUIT/CUIL:	27113296149	F/NACIMIENTO:	VIB 11954
		····································		
DIAGNOSTICO CO	bide Manah & Half Qin ata		South day Mana	
enternatos sis	bidea seropositiva sin otra	especificación infar	ு ag uoo deramocar	nio Lupus
	A SOLVE	A Soft		A COCHE
		The state of the s	San	Mr. Charles
	10 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	18.00		
SACROSTICO ELINICIONAL.	$\sim \phi^*$	1.63.		». Ф.
DIAGNOSTICO FUNCIONAL:	den a 1 destilla accida a 1 mag.	المنافعة الم		
FUNCIONES GORPORALES: 64	150.3 b465 3 b28016.3 b7101.3	3 07151.3		
				* 183 例
ESTRUCTURAS CORPORALES:	s7701.370 s4101.378 s420.27	ro 🛴 🔣	2	$\gamma_{ij} = \gamma_{ij} N_{ij}$
	TO THE PARTY OF TH			
ACTIVIDAD (PARTICIPACION)	્રે ા હ4501,33 હ22 0,2 3 હ41 5.23 હ	548 bg 4940 no 4000 de		
ACTIVIDAD FRACTICIPACION	04904.33 0415.23 04	OKATA OKAN'YA GAKANEY	: (१७५०.२३ (१४१७६२३ ेेः ः	
	AN OF		1999/105	.
FACTORES AMBIENTALES:	<i>O' &</i>	06		ିର୍ବଂ
e11	101.+4 e5700.+4 e355.+4 e310.	.+2. e410.+3 e22514 e5!	502.+4 e5801.+4	
Callet France		of The State of th		III.
<u> </u>				
ORIENTACION PRESTACIO	NAL: 0			
			100	<u> </u>
- REHABILITACION	035			
VENGIMIENTO:	CH	The same of the sa	Survey t	THE STATE OF
6 VI	#:	- 1 1- Carrie		N. C.
2.2 auf = 1	ificado fiens valide:	z nasta el: 11/9/2	023	<u>ं कः</u>
El presente certificado no comprende la evalu	uación de la capacidad laborativa.			
ACOMPAÑANTE:	CONT.	从李晓 春人		
"En los casos em que el tipo de disc	apacidad lo regulità a, el pase i	ndicará que tâmbién		
se cubra al aco mp añ a nte."			Acompañante	NO .
EUGAR Y FEC HADE EMIS				Training to
	ion T	47	the second control of	1
Lugar: Tandil	ka saka pabbata	, Fechá	emisión: 11/9/2013	
EMITIDO POR LA JUNTA E	VALU ADUKA DE LA D	ISCAPACIDAD DE	***	
Junta Evaluadora de Tandil	W.			`₩
	1,1,00,000000		2 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	
PROBESIONAL	PROFESI	ONAL (PROFÉSIÇ	NA CONTRACTOR
		}		7
MARTENS Čeçika	PEREYRO, CORI	10 D A 1 A	RIARTE Laura Cor	24m A / 1.00

fiinta Municipal de Hospital Municipal

Para constatar la veracidad de este certificada 1683413923 1683413923

gonsulte la

Dra CECILIA MARTENS MEDICA M.P. 81.594

Junta Municipal de Discapacidad Hospital Municipal R. Santamarina Ejrma y sello