



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: CORTEJARENA MAUEL ANGEL

TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - M - 20737330

N° CUIT/CUIL: 20207373304

FINACIMIENTO: 05/8/2023
Continúa en copia lit.
del original que tengo ante mí.

DIAGNOSTICO:

Esquizofrenia

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

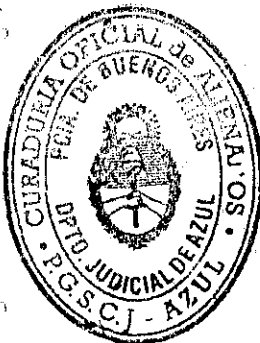
FUNCIONES CORPORALES: b1602.3 b1301.3 b1344.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: s110.878

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d846.33 d240.33 d177.33 d9205.22 d7203.33 d7202.33 d176.33 d6200.33 d230.33
d640.33 d162.33

FACTORES AMBIENTALES:

e5702.+4 e310.+4 e1101.+4 e340.+4 e5602.+4 e355.+3 e5801.+4

DRA. MARIA CECILIA ACOSTA
AUXILIAR LETRADA
CURADURIA OFICIAL DE ALIENADOS
P.G.S.C.J. - AZUL

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- HOSPITAL DE DIA

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 05/8/2023

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laboral.

ACOMPAÑANTE:

"En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pase indicará que también se cubra al acompañante."

Acompañante: SI

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Lugar: Tandil

Fecha emisión: 05/8/2013

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
FARINA Enrique Oscar Damian Dr. ENRIQUE O. FARINA M.P. 81.004 PRESIDENTE Junta Municipal de Discapacidad	PEREYRO CORDOBA Karina Vivian Lic. KARINA PEREYRO CORDOBA Lic. en Psicología - Matr. 47.305 Junta Municipal de Discapacidad Hospital de Tandil	IRIARTE Laura Corina Lic. LAURA IRIARTE M.P. 7.644 TRABAJADORA SOCIAL Junta Municipal de Discapacidad Firma y sello



5564741465