

CERTIFICADO Nº: ARG-02-00005381901-20170606-20270606-BS -358

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: **ECHAVARRIA JULIO CESAR**

TIPO Y NRO DOC .: D.N.I. - M - 5381901 Nº CUIT/CUIL:

20053819010

F/NACIMIENTO: 05/6/1943

DIAGNOSTICO

Anormalidades de la marcha y de la movilidad Amputación traumática en algún nivel entre la cadera y la rodilla Diabetes mellitus no insulinodependiente

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b4102.2 b5403.2 b810.2 b455.3 b820.2 b5401.3 b7603.3 b770.4 b298.3 b4200.2 b28015.3

b6100.2

ESTRUCTURAS CORPORALES: s4100.273 s550.378 s7501.412 s7502.412 s8104.272

d750.23 d450.34 d660.23 d520.23 d920.23 d220.23 d410.23 d510.23 d570.23 d230.23 ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d760.23 d650.23 d4702.34

FACTORES AMBIENTALES: e310.+4 e355.+4 e1101.+4 e5702.+4 e410.+4 e1151.+4 e1201.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- PRESTACIONES DE REHABILITACION.- RESIDENCIA

VENCIMIENTO:

06/6/2027 El presente certificado tiene validez hasta el:

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa

声声

ACOMPAÑANTE:

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

NO

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Lugar:

Tandil

Fecha emisión:

07/6/2017

Acompañante:

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

CHIODI Andrea

AMDREA'S, CHIODI

MEDICARPHSIATRA May. Prov. 81.815

Linto Municipal de Discopacidad Firma y sello

Discapacidad

YALERIA

ología

PROFESIONAL

REZ/Valeria

Firma y sello

PROFESIONAL

LASARTE Graciela Isabel

ic. GRACIELA LASARTE

Matr Nac, 11 984 TRABATADORA SOCIAL nta Mynic pol de Discapacidad

Firma y sello

1590575496

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

-3<