

Programa Provincial  
Rehabilitación

Ministerio de  
Salud



Buenos Aires  
LA PROVINCIA

Formulario único  
Nº 145524

ORIGINAL

### CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ref. Expediente N°

FECHA

DIA 28 MES 06 AÑO 11

La Junta Médica Descentralizada de (lugar)

Región Sanitaria

TAN-21 Hospital Ramon Sanmartin

U111

Constituida por Ley 10.592/87 - Decreto Reglamentario N° 1149/90, dictamina que el Sr./a

CERDEIRA GLADYS MAZEL

Documento de Identidad

Fecha de Nacimiento

Edad

Sexo

Estado Civil

Nacionalidad

14842491

DNE

-5

-5

62

49

F

C

A

NUMERO

TIPO

DIA

MES

AÑO

F/M

S/C/D/V

A/E

Domicilio actual - Calle

FRAGATA Sarmiento

Número

Piso

Dpto.

Partido

1558

-

-

TAN-21

Localidad

Código Postal

TAN-21

7000

Ofrece datos de interés (teléfono, fax, correo electrónico)

442668.

DIAGNÓSTICO

Indique Código  
según CIE 10

ETIOLOGÍA

I420

DEFICIENCIA

(Indique el Código según Baremo CIDDM 1)

6.60

6.61

DISCAPACIDAD

(Indique el Código según Baremo CIDDM 1)

4.40, 4.6

6.61

7.70

7.71

8.1

Fecha de inicio (de la discapacidad)

MINUSVALIA

(Indique el Código según Baremo CIDDM 1)

1.0

2.3

3.1

4.6

5.0

6.7

GRADO DE GRAVEDAD de la Discapacidad 1 (Indique la Opción según Baremo CIDDM 1)

ALCANCE de la Discapacidad

Parcial Trans. ☐

Parcial Perm. ☐

Total T

Total Perm. ☒

TIPO de la Discapacidad

Visceral ☒

Mental ☐

Motora ☐

Auditiva ☐

Visual ☐

PRONÓSTICO de la Discapacidad 8 (Indique la Opción según Baremo CIDDM 1)

La institución de CURATELA se considera

Necesaria ☐

Innecesaria ☒

Plazo de la VALIDEZ del Certificado

1 Año ☐

2 Años ☐

3 Años ☐

5 Años ☐

10 Años ☒

NECESITA ACOMPAÑANTE

SI ☒

NO ☐

Dr. CARLOS A. PERALTA  
Médico Especialista en  
Medicina Física y Rehabilitación  
M.P. 94.263 M.N. 104.050

Dr. VITO MEZZINA  
M.P. 15.551  
DIRECTOR MEDICO  
Hospital General de San Martín

Lic. Adriana Clemente  
Directora

