APELLIDO Y NOMBRES.

LAZZABI LEON

TIPO Y NRO DOC.

D.N.I. - M - 5342010

Nº CUIT/CUIL.

23053420109

F/NACIMIENTO.

23/2/1926

DIAGNOSTICO:

lesión o disfunción cerebra Hemiplejía

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES:

b7302.3 b144.3 b410.3 b6202.4 b5253.4 b167.3 b5105.3 b147.3 b7102.3 b770.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s110.370

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d315.33 d920.33 d710.34 d230.33 d440,33 d510,33 d350.33 d179.33 d4702.33 d240,33

d410.33 d530.33 d330.33 d640.33 d570.33 (

FACTORES AMBIENTALES:

e1101.+4 e340.+4 e1201.+4 e1151.+4 e355.+4 e5801.+4 e5702.+4 e310.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL

- REHABILITAÇIÓN.- RESIDENCIA

VENCIMIEŇŤO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 22/10/2024

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 indicara que también se cubra al acompañante.

Acompañante:

SI

ĽUGÁR Y FĚCHA DE EMISIÓN

Lugar;

Tandil

Fecha emisión:

22/10/2014

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

FARINA Enrique Oscar Damian Dr. ENRIQUE O. FARINA

M.P. 81:004
RINESIDENTE
Junta Marional de Discapacidad

PROFESIONAL

PEREYBO CORDOBA
Lic. KARINA I DE MIXAB A ORDOBA
Lic. KARINA I DE MARIA 47.105
Lica de Carina de Cordo de Cordo

PROFESIONAL

CLEMENTE Adriana

LIC ADRIANA CLEMENTE

TRABAJADORA/ Junta Municipal de capacidad

Firma y seilo

Firma y sello

Firma y setlo

Munisteno de Buenos Aires

00613347-6





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

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD