



CERTIFICADO N°: ARG-02-00014842479-20130909-20230909-BS -358

## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: **POGORZELSKI GUSTAVO JAVIER**TIPO Y NRO DOC.: **D.N.I. - M - 14842479** N° CUIT/CUIL: **23148424799** F/NACIMIENTO: **28/5/1962**

## DIAGNOSTICO:

**Otros trastornos obsesivo-compulsivos Parálisis cerebral atáxica**

## DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: **b330.3 b130.3 b7303.3 b117.3 b310.3 b7308.3 b320.3 b147.3 b7353.3**ESTRUCTURAS CORPORALES: **s110.878**ACTIVIDAD / PARTICIPACION: **d240.33 d450.33 d175.33 d540.23 d870.22 d350.33 d440.33 d220.33 d920.22 d330.33 d510.23 d720.23 d1558.33 d310.33 d520.33**FACTORES AMBIENTALES: **e5502.+4 e5400..2 e410.+4 e1101.+4 e310.+4 e5801.+4 e355.+4**

## ORIENTACION PRESTACIONAL:

- REHABILITACION

## VENCIMIENTO:

**El presente certificado tiene validez hasta el: 09/9/2023**

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 indicará que también se cubra al acompañante."*Acompañante: **NO**

## LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Lugar: **Tandil**Fecha emisión: **09/9/2013**

## 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  
**PRESIDENTE**  
Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello

## PROFESIONAL

**PEREYRO CORDOBA**  
Karina Vivian  
**Lic. KARINA V. PEREYRO CORDOBA**  
Lic. en Psicología - Matr. 47.105  
Junta Municipal de Discapacidad  
Hospital Municipal R. de la Marina

Firma y sello

## PROFESIONAL

**IRIARTE Laura Corina**  
**Lic. LAURA IRIARTE**  
M.P. 7.644  
**TRABAJADORA SOCIAL**  
Junta Municipal de Discapacidad

Firma y sello