

CERTIFICADO Nº: ARG-01-00004577764-20161029-20261029-BS -358

# CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: ELICHIRIBEHETY ALICIA BEATRIZ

TIPO Y NRO DOC .:

D.N.I. - F - 4577764

Nº CUIT/CUIL:

27045777648

F/NACIMIENTO:

30/11/1942

DIAGNOSTICO:

Otros hipotiroidismos especificados Anemia de tipo no especificado Trastorno depresivo de la conducta Retraso mental moderado, deterioro del comportamiento de grado no especificado

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b430.3 b164.3 b210.3 b555.3 b130.3 b117.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s110.888 s420.888 s5801.888 s220.888

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d825.34 d720.34 d240.33 d530.34 d630.34 d910.33 d175.33 d750.34 d540.34 d570.34

d640.34 d920.33 d315.33 d845.34 d110.33 d210.33 d440.33 d155.33 d660.34 d220.33

**FACTORES AMBIENTALES:** 

e5451.+4 e5801.+4 e340.+4 e310.+4 e1151.+3 e1101.+4 e5702.+4 e355.+4

### ORIENTACION PRESTACIONAL:

- CENTRO DE DIA.- HOGAR

## **VENCIMIENTO:**

El presente certificado tiene validez hasta el: 29/10/2026

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:

SI

## LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Tandil Lugar:

Fecha emisión:

31/10/2016

### EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

**PROFESIONAL FARINA Enrique Oscar** Damian

Dr. ENRIQUE O. FARINA PRESIDENTE Junta Municipa de Discapacidao

Firma v sello

ic. GLORIA LLOYERAS M.P. 70.554 P S I C O L O G A Junta Municipal de Discapacidad

**PROFESIONAL** 

LLOVERAS Gloria

Firma y sello

**PROFESIONAL** 

IRIARTE Laura Corina

LIC. LAURA IRIARTE M.P. 7.644 RABAJADORA SOCIAL Municipal de Diccapacidad

Firma y sello

Buenos Aires Salud La Provincia

01029993-8 CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22.431

ELICHIRIBEHETY **APELLIDO** 

ALICIA BEATRIZ NOMBRES

D.N.I. - F - 4577764 30/11/1942 TIPO/NRO DOCUMENTO FECHA NACIMIENTO

Junta Evaluadora de Tandil

EMITIDO POR



D.



517833635

NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD ARG-01-00004577764-20161029-20261029-BS -358

FECHA EMISION FECHA VTO ACOMPANANTE 3 170/2016 29/10/2026

PROFESTONAL FARIDATENHOUS PHR TONE

PROPESTONA LLOVERAS GEORIA de

ESI AS Tunta Municipal

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