CERTIFICADO Nº: ARG-01-00011413785-20160927-20260927-BS -358

## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:

SCUFFI NORMA SUSANA

TIPO Y NRO DOC .:

D.N.I. - F - 11413785

Nº CUIT/CUIL:

27114137850

F/NACIMIENTO:

10/1/1955

DIAGNOSTICO:

Secuelas de enfermedad cerebrovascular Disfàsia y afasia Anormalidades de la marcha y de la movilidad Hemiplejía, no especificada

**DIAGNOSTICO FUNCIONAL:** 

FUNCIONES CORPORALES: b7302.3 b167.3 b340.3 b4150.3 b160.3 b770.2 b147.3 b320.3 b760.3 b265.3 b330.3

**ESTRUCTURAS CORPORALES:** 

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d220.23 d4501.22 d350.33 d9200.34 d440.33 d630.33 d166.44 d325.34 d330.33 d880.34

d240.23 d660.34 d445.23 d610.44 d170.44 d570.44 d815.44

**FACTORES AMBIENTALES:** 

e5801.+4 e340.+4 e5502..4 e1101.+4 e310.+4 e410.+4 e335.+4

## **ORIENTACION PRESTACIONAL:**

- PRESTACIONES DE REHABILITACION

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 27/9/2026

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:

NO

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Lugar:

Tandil

Fecha emisión:

28/9/2016

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL

**MARTENS** Cecilia

Dra. CECILIA MARTENS\_ MEDICA - M.P. 81.594

Junta Municipal de Discapacidad, Hospital Municipal R. Sanfamarina

Firma y sello

PEREZ Valeria

PROFESIONAL

NALERIA PSICOlogia

atr. 35524 unicipal de Discapacidad

Firma y setto

PROFESIONAL

LASARTE Graciela Isabel

Lic. GRACIELA LASARTE Maty. Nac. 11.984

HABAJADORA SOCIAL to Mynicipal-de Discapacidad

Firma y sello

7781407377

OF Para constatar la veracidad de este certificado 900 discapacidad MARAMA WEB: página Q consulte