

00651707-3

Ministerio de  
**Salud****Buenos Aires**  
La Provincia

CERTIFICADO N°:

ARG-01-00014416221-20141027-20241027-BS -358

**CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:	FTCHEVERRY ANGELA ISABEL		
TIPO Y NRO DOC:	D.N.I. - F - 14416221	N° CUIT/CUIL:	24144162213
F/NACIMIENTO:	06/5/1953		

**DIAGNOSTICO:****Retraso mental moderado****DIAGNOSTICO FUNCIONAL:****FUNCIONES CORPORALES:**

b117.3 b130.3 b164.3

**ESTRUCTURAS CORPORALES:**

s110.878

**ACTIVIDAD PARTICIPACION:**d160.33 d9205.33 d240.33 d660.33 d220.33 d720.33 d710.33 d845.23 d760.33 d175.33  
d140.44**FACTORES AMBIENTALES:**

e1101.+4 e5701.+4 e310..4 e5800.+4 e5801..4 e340..4 e410.+3 e355.+4

**ORIENTACION PRESTACIONAL:**

- RESIDENCIA

**VENCIMIENTO:**

El presente certificado tiene validez hasta el 27/10/2024

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laboral.

**ACOMPANANTE:**

"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 EMISION**

Lugar: Tandil

Fecha emisión: 27/10/2014

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

Junta Evaluadora de Tandil

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
MARTENS Cecilia	PEREYRO CORDOBA	CLEMENTE Adriana
Dra. CECILIA MARTENS MEDICA M.A. 81.594 Junta Municipal de Discapacidad Hôpital Municipal R. Santamarina	Lic. KARINA VÉLIZ CORDOBA Lic. en Psicología - Matr. 47.105 Junta Municipal de Discapacidad Hôpital Municipal R. Santamarina	Lic. ADRIANA CLEMENTE M.P. 2.087 TRABAJADORA SOCIAL Junta Municipal de Discapacidad
Firma y sello	Firma y sello	Firma y sello

Para constatar la veracidad de este certificado  
consulte la página WEB: [www.discapacidad.gov.ar](http://www.discapacidad.gov.ar)