



CERTIFICADO N°: ARG-02-00010206713-20160001-20210001-AZA-208

**CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRE: RODRIGUEZ OSCAR ANTONIO

TIPO Y NRO DOC: D.N.I. - M - 10206713

N° CUIT/CIU

20102067135

F/NACIMIENTO: 03/2/1952

**DIAGNOSTICO:** Visión subnormal de ambos ojos Miopía Glaucoma, no especificado

**DIAGNOSTICO FUNCIONAL:**

FUNCIONES CORPORALES: b2100.3 b21023.3 b21020.2

ESTRUCTURAS CORPORALES: s2203.373 s2205.373

**ACTIVIDAD / PARTICIPACION:** d8451.44 d325.24 d2401.13 d7500.12 d650.23 d5404.13 d475.44 d4503.13 d110.34 d2100.13 d9205.12

**FACTORES AMBIENTALES:** e5700.+3 e5801.+3 e310.+3 e5502.+3 e1101.+3 e355.+3

**ORIENTACION PRESTACIONAL:**
**VENCIMIENTO:**

El presente certificado tiene validez hasta el: 07/6/2021

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**

Lugar: San Rafael

Fecha emisión: 09/6/2016

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

Junta Evaluadora San Rafael

**PROFESIONAL**

CINMAN Monica Estela

Firma y sello

**PROFESIONAL**

ERASO Maria Belen

 BELEN ERASO  
Lic en Psicología  
Mat. 1856

Firma y sello

**PROFESIONAL**

MARTIN Daniela Veronica

 Daniela Martin  
Lic en Trabajo Social  
Mat. 1759

Firma y sello





CERTIFICADO N°:

ARG-02-00010206713-20160007-20210907-MZA-208

**CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: RODRIGUEZ OSCAR ANTONIO

TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - M - 10206713

N° CUIT/CUIL: 20102067135

F/NACIMIENTO: 03/2/1952

DIAGNOSTICO:

Visión subnormal de ambos ojos Miopía Glaucoma, no especificado

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:FUNCIONES CORPORALES: b2100.3 b21023.3 b21020.2ESTRUCTURAS CORPORALES: s2203.373 s2205.373ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d8451.44 d325.24 d2401.13 d7500.12 d650.23 d5404.13 d475.44 d4503.13 d110.34 d2100.13 d9205.12FACTORES AMBIENTALES:

e5700.+3 e5801.+3 e310.+3 e5502.+3 e1101.+3 e355.+3

ORIENTACION PRESTACIONAL:VENCIMIENTO:**El presente certificado tiene validez hasta el: 07/6/2021**

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

ACOMPAÑANTE:

"En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pase indicará que también se cubra al acompañante."

Acompañante: SILUGAR Y FECHA DE EMISIÓNLugar: San RafaelFecha emisión: 09/6/2016EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora San Rafael

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
CINMAN Monica Estela	ERASO Maria Belen	MARTIN Daniela Veronica
	 BELEN ERASO Lic. en Psicología Mat. 1856	 Daniela V. Martin Lic. en Trabajo Social Mat. 1759
Firma y sello	Firma y sello	Firma y sello