

## Apellido

**ALVAREZ** 

Número

Cuil

Anormalidades de la marcha y de la movilidad.

e340.+1 e1101.+4 e355.+4 e310.+4 e5801..2

d5400.23 d6402.23 d9203.23 d2101.13 d4453.23 d2200.13 d240.13 d730.13 d4350.23 d5204.23

d8450.12 d5402.13 d9201.23 d4154.23

PRESTACIONES DE REHABILITACION.

ORIENTACIÓN PRESTACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

San Rafael, MENDOZA

**CHAVEZ Cintia Mariana** GOLDAR Valentin Henry **MARTIN** Daniela Veronica

Junta Evaluadora San Rafael

38415053

27384150530

DATOS PERSONALES
Nombre
Erica Daniela

Tipo

NO

D.N.I. - F -

Fecha Nac.

21/08/1994

Acompañante

DIAGNÓSTICO

Artritis reumatoide juvenil.

b7101.2 b7151.2 b28016.2

**Diagnóstico Funcional** 

**Funciones Corporales** 

Factores Ambientales

Estructuras Corporales

Actividad/Participación

e5502.+4

s7701.270

Emitido por

**Profesionales** 

Fecha de emisión

Fecha de vencimiento

Agencia Nacional de Discapacidad

05/11/2019

30/10/2025

Lugar