



GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
CÓRDOBA

CERTIFICADO N°: ARG-01-00054757161-20180109-20190109-COR-252

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:		
TIPO Y NRO DOC.:	N° CUIT/CUIL:	F/NACIMIENTO:

DIAGNOSTICO: Trastornos específicos del desarrollo del habla y del lenguaje Trastornos hipercinéticos

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:
FUNCIONES CORPORALES: b1250.2 b1253.2 b16710.2

ESTRUCTURAS CORPORALES: s110.888

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d1313.23 d160.23 d7102.23 d2105.23 d2504.23 d8800.23 d1331.23 d330.23

FACTORES AMBIENTALES: e310.+3 e5801.+3 e355.+3

ORIENTACION PRESTACIONAL:
- PRESTACIONES DE REHABILITACION.- TRANSPORTE

VENCIMIENTO:
El presente certificado tiene validez hasta el: 09/1/2019

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: Córdoba Fecha emisión: 09/1/2018

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:
Hospital Nuestra Señora de la Misericordia

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
REVOL, Alejandra D.E. ALEJANDRA REVOL ESP EN FARMACIA M.R. 20622 - M.E. 7274 Firma y sello	VILCHES, Patricia PATRICIA M. VILCHES LIC. EN PSICOLOGIA A.P. 1716 Firma y sello	DELLA VALLE, Alba A.P. 1726 / DELLA VALLE Lic. en Trabajo Social M.R. 1726 Firma y sello



4891307393

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