

01469198-9



CERTIFICADO N°: BOL-01-00094353410-20171002-20271002-MZA-200

# CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

|                                          |                           |                         |
|------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| APELLIDO Y NOMBRES: ORTIZ MARTINEZ NORMA |                           |                         |
| TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - F - 94353410   | N° CUIT/CUIL: 27943534107 | F/NACIMIENTO: 10/8/1978 |

## DIAGNOSTICO:

Hipoacusia neurosensorial, bilateral

## DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b2300.3 b2304.3 b2302.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: s2600.883

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d115.23 d3504.23 d9205.23 d355.23 d730.23 d220.23 d350.23 d240.23

## FACTORES AMBIENTALES:

e355.+3 e1251..4 e310.+3 e5700..4

## ORIENTACION PRESTACIONAL:

- PRESTACIONES DE REHABILITACION

## VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 02/10/2027

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: NO

## LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Lugar: Luján de Cuyo

Fecha emisión: 02/10/2017

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

Junta Evaluadora Lujan de Cuyo

| PROFESIONAL                                                                                          | PROFESIONAL                                                                                             | PROFESIONAL                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| URIBE, Alicia Andrea<br><i>Alicia Uribe</i><br>ANDREA URIBE<br>MEDICA<br>MAT. 10689<br>Firma y sello | BUSAJM Analía<br><i>Analía Busajm</i><br>ANALIA BUSAJM<br>LIC. PSICOLOGIA<br>MAT. 1129<br>Firma y sello | MOCAYAR Mariela del Valle<br><i>Mariela Mocayar</i><br>MOCAYAR Mariela<br>Lic. en Minoridad y Familia<br>Mat. 162<br>Firma y sello |

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



4248440203

|                             |                                      |                                               |                                                            |
|-----------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 01469198-9                  |                                      | 4248440203                                    |                                                            |
| CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD |                                      | NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD              |                                                            |
| Ley N° 22.431               |                                      | BOL-01-00094353410-20171002-20271002-MZA-200  |                                                            |
| APELLIDO ... ORTIZ MARTINEZ | FECHA EMISION 02/10/2017             | FECHA VTO 02/10/2027                          | ACOMPAÑANTE NO                                             |
| NOMBRES ... NORMA           | PROFESIONAL URIBE, Alicia Andrea     | PROFESIONAL BUSAJM Analía                     | PROFESIONAL MOCAYAR Mariela del Valle                      |
| D.N.I. - F - 94353410       | ANDREA URIBE<br>MEDICA<br>MAT. 10689 | ANALIA BUSAJM<br>LIC. PSICOLOGIA<br>MAT. 1129 | MARIELA MOCAYAR<br>Lic. en Minoridad y Familia<br>MAT. 162 |
| TIPO/NRO DOCUMENTO          | FECHA NACIMIENTO 10/08/1978          | JUNTA EVALUADORA LUJAN DE CUYO                |                                                            |
| EMITIDO POR                 |                                      |                                               |                                                            |