

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Nº: ARG-01-00044662743-20200729-20210729-MZA-200

Ley Nº 22.431

02168791-7

APELLIDO Y NOMBRES: CAREDDU Sol María

TIPO Y NRO DOC: D.N.I. - F - 44662743

Nº CUIT/CUIL: 27446627436

F/NACIMIENTO: 29/11/2002

DIAGNÓSTICO: Hipoacusia neurosensorial, bilateral

DIAGNÓSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b2304.1 b2301.2 b2303.2

ESTRUCTURAS CORPORALES: s260.172 s260.371

ACTIVIDAD / PARTICIPACIÓN: d350.22 d820.22 d720.23 d3600.23 d240.23 d730.23 d115.23 d220.23 d9205.22

FACTORES AMBIENTALES: e1251..4 e5700..4 e355.+3 e5800.+3 e310.+3

ORIENTACIÓN PRESTACIONAL:

- PRESTACIONES DE REHABILITACION

VENCIMIENTO: 29/7/2021

ACOMPAÑANTE: NO

"En los casos que se indique SI, el titular del CUD podrá optar entre viajar solo o acompañado"

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN:

Lugar: Luján de Cuyo

Fecha de emisión: 29/7/2020

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora Lujan de Cuyo

PROFESIONAL

PROFESIONAL

PROFESIONAL

ANDREA URIBE
MAT. 10689

URIBE, Alicia Andrea

Firma y sello

ANALIA BUSAJM
MAT. 10689

BUSAJM Analla

Firma y sello

MARIELA MOCAYAR
MAT. 10689

MOCAYAR Mariela del Valle

Firma y sello

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laboral

Ley Nº 22.431 02168791-7
CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

APELLIDO CAREDDU

NOMBRES Sol María

D.N.I. - F - 44662743

29/11/2002

TIPO/NRO DOCUMENTO

FECHA DE NACIMIENTO

"En los casos que se indique SI, el titular del CUD podrá optar entre viajar solo o acompañado"

Junta Evaluadora Lujan de Cuyo



NRO.CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
ARG-01-00044662743-20200729-20210729-MZA-200

FECHA DE EMISION
29/7/2020

FECHA VTO
29/7/2021

ACOMPAÑANTE
NO

PROFESIONAL

PROFESIONAL

PROFESIONAL

URIBE, Alicia Andrea

BUSAJM Analla

Mariela del Valle