



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Salud

CERTIFICADO N°: ARG-02-00039631126-20170511-20270511-SFE-191

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

01333825-3

APELLIDO Y NOMBRES: EDREIRA LUCAS PABLO
TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - M - 39631126 N° CUIT/CUIL: F/NACIMIENTO: 11/9/1996

DIAGNOSTICO: Otros trastornos de la conducta Retraso mental grave, deterioro del comportamiento de grado no especificado Trastornos generalizados del desarrollo

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:
FUNCIONES CORPORALES: b117.3 b130.3 b122.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: s110.888

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d175.34 d845.34 d9205.34 d166.24 d750.34 d540.24 d4602.34 d7200.34 d910.23 d170.23 d230.24 d860.34 d2102.24 d510.24 d4702.34 d7202.34 d240.34 d570.34

FACTORES AMBIENTALES: e1101.+4 e310.+4 e340.+4 e355.+4 e5801.+4 e5700.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:
- CENTRO DE DIA.- PRESTACIONES DE REHABILITACION.- TRANSPORTE

VENCIMIENTO:
El presente certificado tiene validez hasta el: 11/5/2027

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: Santa Fe Fecha emisión: 11/5/2017

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:
Junta Evaluadora II 1° Circunscripción

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
CONTI Mariano Raul	COLLINS Evelyn	ZAMARO Lorena Paola
 MARIANO CONTI MEDICO M P 3529 Subsecretaría de Inclusión para Personas con Discapacidad Firma y sello	 EVELYN COLLINS LIC. EN TERAPIA Firma y sello	 LORENA ZAMARO ASISTENTE SOCIAL SUBSECRETARIA DE INCLUSION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Firma y sello

Para verificar la veracidad de este certificado consulte la página WEB: www.discapacidad.gov.ar 5087211180



01333825-3
CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Ley N° 22 431



5087211180

NRO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD