



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

N°: ARG-02-00056965191-20231030-20281030-SFE-160

PROVINCIA DE SANTA FE

Ley N° 22.431

02890586-8

APELLIDO Y NOMBRES: LANZO Aquiles Abraham			
TIPO Y NRO DOC:	D.N.I. - M - 56965191	N° CUIT/CUIL:	20569651914 F/NACIMIENTO: 22/9/2018

DIAGNÓSTICO: Hipoacusia neurosensorial, bilateral

DIAGNÓSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b230.4

ESTRUCTURAS CORPORALES: s2600.370

ACTIVIDAD / PARTICIPACIÓN: d310.34 d330.44 d470.23 d920.23 d1600.23 d730.23 d815.23 d140.23 d115.34 d710.23

FACTORES AMBIENTALES: e1251.+3 e5801.+3 e5502.+3 e340.+4 e355.+3 e310.+1

ORIENTACIÓN PRESTACIONAL:

- ASISTENCIA DOMICILIARIA.- PRESTACIONES DE REHABILITACION.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

V [REDACTED] ACTUALIZACIÓN: 10-2028

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

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN:

Lugar: Galvez

Fecha de emisión: 30/10/2023

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE DISCAPACIDAD DE:

S.A.M.Co Galvez

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
<p>Dra. BARBARA L. SCHAAB MP 7263 LP 4 F 51 ESPECIALISTA CLINICA MEDICA R.E. 01215815 COMISION PROVINCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p> <p>SCHAAB Barbara</p> <p>Firma y sello</p>	<p>RAMIRO RELANCIO PSICÓLOGO MAT. PROV. 1464 COMISION PROVINCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p> <p>RELANCIO Ramiro César</p> <p>Firma y sello</p>	<p>Ma. LORENA MARTINEZ TERAPISTA OCUPACIONAL MAT. N° 90438 I I F 14 COMISION PROVINCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p> <p>MARTINEZ Maria Lorena</p> <p>Firma y sello</p>

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa

Para constatar la veracidad de este certificado consulte la página WEB: www.argentina.gov.ar/andis



7 156465696