



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

N°: ARG-01-00049578344-20220118-20320118-SFE-160

PROVINCIA DE SANTA FE

Ley N° 22.431

02289941-1

APELLIDO Y NOMBRES: LUQUEZ Camila

TIPO Y NRO DOC: D.N.I. - F - 49578344

N° CUIT/CUIL: 27495783443

F/NACIMIENTO: 20/8/2009

DIAGNÓSTICO: Retraso mental moderado Trastornos específicos del desarrollo del habla y del lenguaje Microcefalia
Otros defectos de la coagulación

DIAGNÓSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b140.2 b167.3 b4303.3 b117.3 b210.2

ESTRUCTURAS CORPORALES: s110.848 s420.278

ACTIVIDAD / PARTICIPACIÓN: d540.23 d330.23 d820.23 d130.23 d710.23 d510.23 d920.23 d210.23 d520.23 d110.23
d310.23 d131.23 d230.23

FACTORES AMBIENTALES: e5502.+3 e310.+3 e355.+3 e1101.+3 e5801.+3

ORIENTACIÓN PRESTACIONAL:

- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO.- PRESTACIONES DE REHABILITACION.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR.- TRANSPORTE

VENCIMIENTO: 18/1/2032

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: 18/1/2022

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE DISCAPACIDAD DE:

S.A.M.Co Galvez

PROFESIONAL

Dra. BARBARA L. SCHAAB
MP 7263 L9 4 F 51
ESPECIALISTA CLINICA MEDICA
R.E. 01215815
COMISION PROVINCIAL PARA
PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Firma y sello

PROFESIONAL

RAMIRO RELANCIO
PSICOLOGO
MAT. PROV. 1464
COMISION PROVINCIAL PARA
PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Firma y sello

PROFESIONAL

Ma. LORENA MARTINEZ
TERAPISTA OCUPACIONAL
MAT. N° 50498 L1 F14
COMISION PROVINCIAL PARA
PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Firma y sello

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa



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

9637681152