



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Nº: ARG-01-00042555773-20220609-20320609-SFE-191

PROVINCIA DE SANTA FE

Ley Nº 22.431

02588323-9

APELLIDO Y NOMBRES: **MAGARIÑOS Loana Belen**

TIPO Y NRO DOC: **D.N.I. - F - 42555773** N° CUIT/CUIL: **23425557734** F/NACIMIENTO: **17/7/2000**

DIAGNÓSTICO: Anormalidades de la marcha y de la movilidad Otras atrofas musculares espinales y síndromes afines

DIAGNÓSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b7303.4 b770.4 b7101.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: s730.273 s750.473 s760.378

ACTIVIDAD / PARTICIPACIÓN: d2102.24 d230.24 d9201.34 d640.34 d450.34 d530.24 d8201.34 d460.34 d540.24 d6200.34 d510.24 d420.24 d910.24

FACTORES AMBIENTALES: e5700.+1 e5502.+2 e1151.+1 e1101.+2 e5801.+1 e355.+2 e1201.+1 e310.+1



[Handwritten signature]

LUIS ORIEL LOPEZ



OF. DE CERTIFICACIONES
5500
03/12/2024 12:35
TRÁMITE: 00023590

ORIENTACIÓN PRESTACIONAL:

- PRESTACIONES DE REHABILITACION.- TRANSPORTE

VENCIMIENTO: 09/6/2032

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: **Santa Fe**

Fecha de emisión: **09/6/2022**

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora II 1º Circuncrpcion

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
 RIVERO AVILA JOAQUIN M.P. MEDICINA para Personas con Discapacidad Santa Fe	 COLLINS EVELYN LIC. EN TERAPIA OCUPACIONAL SUB SECRETARIA DE INCLUSION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	 ZAMARO Lorena Paola LIC. EN TRABAJO SOCIAL Subsecretaría de Inclusión para Personas con Discapacidad
Firma y sello	Firma y sello	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



4358654566

Ley Nº 22.431 02588323-9
 CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
 PROVINCIA DE SANTA FE (Ministerio de Salud)
APELLIDO **MAGARIÑOS**
NOMBRES **Loana Belen**
D.N.I. - F - 42555773 **17/07/2000**
 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 II 1º Circuncrpcion
 EMITIDO POR

Ley Nº 22.431 02588323-9
 CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
 PROVINCIA DE SANTA FE (Ministerio de Salud)
APELLIDO **MAGARIÑOS**
NOMBRES **Loana Belen**
D.N.I. - F - 42555773 **17/07/2000**
 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 II 1º Circuncrpcion
 EMITIDO POR

CERTIFICADO UNICO DE DISCAPACIDAD
 ARG-01-00042555773-20220609-20320609-SFE-191

FECHA DE EMISION	FECHA VTO	ACOMPAÑANTE
09/6/2022	09/6/2032	SI
PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL

RIVERO AVILA JOAQUIN
 M.P. MEDICINA
 para Personas con Discapacidad
 Santa Fe

COLLINS EVELYN
 LIC. EN TERAPIA OCUPACIONAL
 SUB SECRETARIA DE INCLUSION
 PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ZAMARO Lorena Paola
 LIC. EN TRABAJO SOCIAL
 Subsecretaría de Inclusión
 para Personas con Discapacidad



4358654566

NRO.CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

ARG-01-00042555773-20220609-20320609-SFE-191