



Nro. de Certificado

**ARG-01-00046576355-20260128-  
20360128-SAN-188**

DATOS PERSONALES

Nombre

**Virginia**

Apellido

**PILATTI**

Tipo

**D.N.I. - F -**

Número

**46576355**

Fecha Nac.

**26/05/2005**

Cuil

**27465763553**

Acompañante

**NO**

DIAGNÓSTICO

**Hipoacusia neurosensorial, bilateral.**

**Diagnóstico Funcional**

Funciones Corporales

**b230.4**

Factores Ambientales

**e1250.+4 e5801.+4 e355.+4 e5502.+4 e310.+4**

Estructuras Corporales

**s260.883**

Actividad/Participación

**d730.23 d750.13 d230.23 d115.24 d310.24  
d350.24 d9205.13 d330.13**

ORIENTACIÓN PRESTACIONAL

**PRESTACIONES DE REHABILITACION.**

DATOS DEL CERTIFICADO

Emitido por

**Junta S.A.M.Co. de Esperanza**

Lugar

**Esperanza, SANTA FE**

Profesionales

**VALLVE Marianela**

**BURGI María Verónica**

**GLÖKNER Carina Angelica**

Fecha de emisión

**28/01/2026**

Actualización

**01/2036**

