



Presidencia de la Nación  
 Secretaría General  
 Agencia Nacional de Discapacidad  
 Dirección Nacional de Políticas y Regulación de Servicios

# CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

ARG-02-00058745618-20241113-20271113-SAN-191

100423828



**APELLIDO Y NOMBRES:** FIGUEROA Luz

**TIPO Y N° DOCUMENTO:** D.N.I. - M - 58745618 **N° CUIT/CUIL:** 20587456185 **F.NAC:** 23/02/2021

Ley N° 22.431  
**FECHA DE ACTUALIZACIÓN**  
 11/2027

**CONDICIÓN DE SALUD:**  
 Falta del desarrollo fisiológico normal esperado.

**PERFIL DE FUNCIONAMIENTO:**

- **Funciones Corporales:**  
b1304.2 b122.2 b167.2
- **Estructuras Corporales:**  
s110.888
- **Actividad / Participación:**  
d250.23 d2105.23 d71040.23 d8802.23 d9103.23 d9205.23 d4153.23 d161.23 d71041.23
- **Factores Ambientales:**  
e310.+3 e355.+3 e5801.+3

**ORIENTACIÓN PRESTACIONAL:**  
 ESTIMULACION TEMPRANA - PRESTACIONES DE REHABILITACION.

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

**LUGAR:** Santa Fe **FECHA DE EMISIÓN:** 13/11/2024

**EMITIDO POR:** Junta Evaluadora II 1° Circuncrpcion

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
 CONTI Mariano Raul mat. MP 03529 L39 F26	 ZAMARO Lorena Paola mat. 1345	 TOTTEREAU Constanza mat. 2549 F.149 L.14

*El presente certificado no comprende la evaluación de capacidad laborativa.*

Para constatar la veracidad de este certificado consulte la página Web [www.argentina.gob.ar/andis](http://www.argentina.gob.ar/andis)

9794372065

100423828  
  
 9794372065

Número de Certificado  
**ARG-02-00058745618-20241113-20271113-SAN-191**  
 Fecha de emisión: 13/11/2024 Fecha de Actualización: 11/2027

Emilito por  
**Junta Evaluadora II 1° Circuncrpcion** Dr. Diego O. Spagnuolo  
 Director Ejecutivo

Nombre <b>Luz</b>	Apellido <b>FIGUEROA</b>
Documento <b>D.N.I. - M - 58745618</b>	Fecha de Nacimiento <b>23/02/2021</b>
Acompañante <b>SI</b>	