



Solicitud de transporte para discapacidad

Apellido y Nombre Afiliado: Ulrich Aviles Mocaroma  
DNI: 42766217

Actividad Laboral

Madre: empleado Danest Co  
Padre: finco de Vehículos  
Turno-Horario: de 7:30 a 16 hrs (padre)  
Hermanos: (cuantos) de 7:30 a 11:30 y de 16:00 a 20:00 hrs madre.

Diagnóstico:  
DSM IV-CIE X:  
(consignar los ejes)

Retraso mental moderado con trastorno del comportamiento significativo

Deficiencia:

Destino del transporte: Av Freyre 2959

Periodo desde enero hasta Diciembre año 2026

Dependencia: SI  NO (Tachar lo que no corresponda)

Justificación Médica de la solicitud de transporte:

No puede manifestarse solo, por transporte público.

DR. TERESA B. SÁNCHEZ  
MÉDICA  
Mat. 4711 - L° 3 - F° 85

Firma Auditor Médico  
OSUOMRA

Firma del Médico Tratante  
OSUOMRA

Fecha:

04/12/25