



Nro. de Certificado

**ARG-02-00070174322-20250917-  
20300917-SAN-188**

**DATOS PERSONALES**

Nombre

**Baltazar**

Apellido

**RAMIREZ**

Tipo

**D.N.I. - M -**

Número

**70174322**

Fecha Nac.

**28/02/2024**

Cuil

**27701743224**

Acompañante

**SI**

**DIAGNÓSTICO**

**Dificultades y mala administración de la alimentación. Fisura del paladar duro y del paladar blando con labio leporino, bilateral.**

**Diagnóstico Funcional**

Funciones Corporales

**b510.2 b3100.1**

Factores Ambientales

**e115.+4 e355.+4 e5801.+4 e310.+4**

Estructuras Corporales

**s3202.888**

Actividad/Participación

**d550.23 d2100.23 d815.23 d560.23 d710.23  
d330.23**

**ORIENTACIÓN PRESTACIONAL**

**PRESTACIONES DE REHABILITACION- TRANSPORTE.**

**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

**17/09/2025**

Actualización

**09/2030**