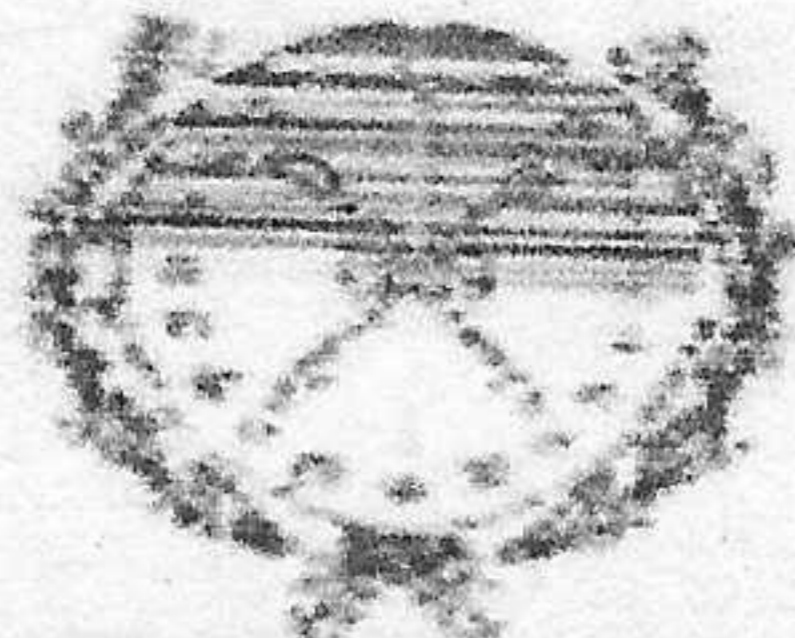


28/9/22, 10:41

https://apps.snr.gob.ar/mpcd/vistas/certificado/imprime/certificado.jsf



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

N°:

ARG-02-00056965971-20220927-20270927-SFE-10213

02293443-4

PROVINCIA DE SANTA FE

Ley N° 22.431

TIPO Y NRO DOC:

CHAVEZ Guillermo David

F/NACIMIENTO:

D.N.I. - M - 56965971

20569659710

19/12/2018

DIAGNÓSTICO:

Autismo en la niñez

DIAGNÓSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES:

b122.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s110.888

ACTIVIDAD / PARTICIPACIÓN:

d310.34 d330.34 d880.34 d110.34 d315.34 d133.34 d710.34 d2100.34 d1600.34

FACTORES AMBIENTALES:

e5801.+4 e355.+4 e310.+4

ORIENTACIÓN PRESTACIONAL:

- PRESTACIONES DE REHABILITACION.- PRESTACIONES EDUCATIVAS (INICIAL/EGB).- SERVICIO DE APOYO
A LA INTEGRACION ESCOLAR.- TRANSPORTE

ACOMPAÑANTE:

27/9/2027

"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:

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE DISCAPACIDAD DE:

28/9/2022

Junta Evaluadora Hospital Dr. Mira y Lopez

Dra. Silvia Lira Pujado
Psiquiatra/Infante-Juvenil
Mat. 5221 - L° 3 - F° 111
R. Esp. 03205775

LIRA PUJADO Silvia
Firma y sello Beatriz

LAURA LUZ GRILLI
Psicopedagoga
L° 34 L° 1 F° 18

GRILLI Laura Luz
Firma y sello

FERNANDA V. BERTOSSI
LIC. EN TERAPIA OCUPACIONAL
Mat. N° 5 0255 - F° 6 - L° 1
HOSP. Dr. EMILIO MIRA Y LÓPEZ

BERTOSSI Fernanda
Firma y sello Vanina

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

184695320