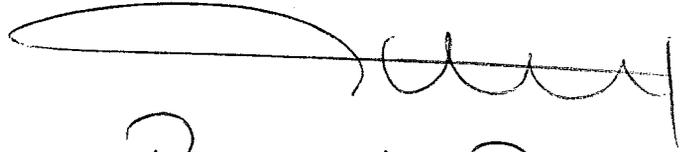


USHUAIA 28 DE AGOSTO DE 2012

^{922-1/2}
SR. PRESIDENTE DEL CONCEJO DELIBERANTE DAMIAN DEMARCO:
ME DIRIJO A UD. A FIN DE SOLICITARLE ESTACIONAMIENTO
EXCLUSIVO, FIZENTE A MI DOMICILIO " CONCEJAL RUBINO DEL RIO 232"
DEBIDO A LA DISCAPACIDAD DE MI HIJO LORENZO PINEA
DNI 52 449 407 , ADJUNTANDO LA DOCUMENTACION SOLICI-
TADA:

SALUDA ATENTAMENTE.



RICARDO ANIEL PINCA

DNI 24400691.

CONCEJO DELIBERANTE USHUAIA	
MESA DE ENTRADA LEGISLATIVA	
ASUNTOS INGRESADOS	
Fecha:	28/08/12 Hs. 11:35
Numero:	1922 Fojas:
Expte. N°	137/12
Grado:	
Recibido:	FONTE



Ministerio de Salud
 Secretaría de Políticas, Regulación e Institutos
 Subsecretaría de Gestión de Servicios Asistenciales
 Servicio Nacional de Rehabilitación

CERTIFICADO N°: ARG-02-00052449407-20120717-20130717-SNR-297

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: PINEA LORENZO
 TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - M - 52449407 N° CUIT/CUIL: ----- F/NACIMIENTO: 03/5/2012

DIAGNOSTICO:
 Insuficiencia cardíaca Síndrome de hipoplasia del corazón izquierdo

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:
FUNCIONES CORPORALES: b4102.4 b4150.4

ESTRUCTURAS CORPORALES: s4100.470 s4101.470

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d110.01 d415.44

FACTORES AMBIENTALES: e355.+3 e1101.+3 e310.+3 e5801.+3

ORIENTACION PRESTACIONAL:
 - REHABILITACION.- ESTIMULACION TEMPRANA

VENCIMIENTO:
El presente certificado tiene validez hasta el: 17/7/2013
 El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa.

ACOMPAÑANTE:
 "En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pase indicará que también se cubra al acompañante."
 Acompañante: SI

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
 Lugar: Ciudad Autonoma de Buenos Aires Fecha emisión: 17/7/2012

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:
 Servicio Nacional de Rehabilitación Junta 27

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
BENITEZ CAAMAÑO Maria Gabriela Dra. MARIA GABRIELA BENITEZ CAAMAÑO MEDICA M.N. N° 100.650 JUNTA EVALUADORA S.N.R. Firma y sello	IMPINI Sandra Olga Lic SANDRA OLGA IMPINI LICENCIADA EN PSICOLOGIA M.N. N° 22.475 JUNTA EVALUADORA S.N.R. Firma y sello	PRATO Solana SOLANA PRATO Lic. EN TRABAJO SOCIAL M.N. N° 5413 JUNTA EVALUADORA S.N.R. Firma y sello

Para constatar la veracidad de este certificado consulte la página WEB: www.discapacidad.gov.ar 9775099233

<p>00221989-3 CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD Ley N° 22.431</p>		<p>9775099233 NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD ARG-02-00052449407-20120717-20130717-SNR-297</p>	
APELLIDO PINEA NOMBRES LORENZO D.N.I. - M - 52449407 TIPO/NRO DOCUMENTO Servicio Nacional de Rehabilitación Junta 27 EMITIDO POR		FECHA EMISION 17/7/2012 FECHA VTO 17/7/2013 ACOMPAÑANTE SI PROFESIONAL BENITEZ CAAMAÑO Maria Gabriela PROFESIONAL IMPINI Sandra Olga PROFESIONAL PRATO Solana	