

USHUAIA, 05/11/2014,-

Presidente del Concejo Deliberante Ushuaia
Sr. Damian De Marco

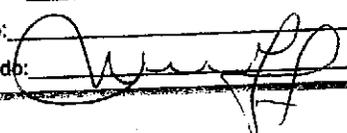
Por medio de la presente me dirijo a Ud., a fin de poder solicitarle estacionamiento reservado para personas con discapacidad en el domicilio barrio 640 viv. Tira 5 A Piso PB Depto C, presento discapacidad de neuropatía diabética.

Dicho pedido obedece a la necesidad de tener un espacio debido a que se nos imposibilita a la hora del traslado en casos de emergencia.

A la espera de una respuesta favorable saludos a Ud.,
atte.



Aguilera Hugo
Dni 6.034.364
Tel: 15415007

CONCEJO DELIBERANTE USHUAIA MESA DE ENTRADA LEGISLATIVA ASUNTOS INGRESADOS	
Fecha:	5/11/14 Hs. 12:52
Numero:	1294
Fojas:	3
Expte. N°	
Grado:	
Recibido:	

15 SEP 2014



PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO, ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR.

Rec. Adm. Carina AGUILERA
Dirección de Discapacidad
MINISTERIO DE SALUD - TDF

00389416-8

CERTIFICADO N°: ARG-02-00006034364-20140911-20190911-FGO-285

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: AGUILERA HUGO		
TIPO Y NRO. DOC.: D.N.I. - M - 6034364	N° CUIT/CUIL: -----	F/NACIMIENTO: 08/10/1939

DIAGNOSTICO: Anormalidades de la marcha y de la movilidad. Cardiomiopatía isquémica Diabetes mellitus no insulínica Espondilopatía traumática

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b7101.3 b5401.3 b2800.3 b415.3 b770.3 b7151.3 b410.3 b420.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: s550.270 s410.370 s760.370

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d435.44 d540.23 d450.34 d465.34 d210.23 d520.23 d650.34 d640.34 d230.23

FACTORES AMBIENTALES: e410.+4 e210..3 e1201.+4 e355.+3 e5700.+3 e225..3 e5801.+3 e1101.+4 e1100.+4 e310.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- REHABILITACION- TRANSPORTE

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 11/9/2019

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laboral.

ACOMPANANTE:

"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 EMISION

Lugar: Ushuaia Fecha emisión: 11/9/2014

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
ZAJIC Susana	BASSOTTI Ricardo Domingo	VEGA Alicia Cristina
<i>Susana Zajic</i> Médico M.P. N° 565 Junta Evaluadora T.D.F. Firma y sello	<i>Ricardo D. Bassotti</i> Lic. en Psicología M.P. N° P.S. 49 Junta Evaluadora T.D.F. Firma y sello	<i>Alicia Cristina VEGA</i> Lic. en Trabajo Social M.P. N° 180 Junta Evaluadora T.D.F.



2464367935

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

<p>00389416-8 CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD Ley N° 22.431</p>	<p>2464367935</p>		
	<p>NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD ARG-02-00006034364-20140911-20190911-FGO-285</p>		
APELLIDO AGUILERA	FECHA EMISION 11/9/2014	FECHA VTO 11/9/2019	ACOMPANANTE SI
NOMBRES HUGO	PROFESIONAL ZAJIC Susana	PROFESIONAL BASSOTTI Ricardo Domingo	PROFESIONAL VEGA Alicia Cristina
D.N.I. - M - 6034364			
TIPO/NRO DOCUMENTO 08/10/1939	<p>Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia</p>		
EMITIDO POR	<p>Junta Evaluadora T.D.F.</p>		

