

COMUNICACION TELEFONICA
MESA DE ENLACE CONSULTIVA
ADMINISTRACION DE SERVICIOS

Fecha: 22/11/18 Hs. 13:42
Numero: 1544 Fojas: 4
Expte. N°
Grado:
Recibido:

USHUAIA, 20 DE NOVIEMBRE DE 2018


AL SEÑOR:
PRESIDENTE DEL CONSEJO DELIBERANTE DE USHUAIA
DN. JUAN CARLOS PINO
S-----/-----D

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los efectos de elevar la presente ante quién corresponda, solicitando en lo posible la colocación de los carteles por discapacidad en el frente de mi casa, dejando constancia que cada vez que tengo turno en el médico encuentro autos estacionados en el frente.

Tuve un diálogo con mis vecinos pero no lo entienden estacionan igual y a mi edad no puedo tener más problemas, por lo que adjunto a la presente el certificado de discapacidad extendido en la provincia y nivel nacional

Sin otro particular saludo a Ud. atte-


VILLAGRA SILVIO ADRIAN
DNI.12.095.029
CALLE MONSEÑOR SCRIVA 1986
BARRIO. INTEVU 17 "B"
CEL.02901-15569212



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

CERTIFICADO N°: ARG-02-00012095029-20180703-20280703-FGO-285

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:	VILLAGRA SILVIO ADRIAN		
TIPO Y NRO DOC.:	D.N.I. - M - 12095029	N° CUIT/CUIL:	F/NACIMIENTO: 04/2/1958

DIAGNOSTICO: Dependencia de diálisis renal Insuficiencia renal crónica

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b6100.4 b545.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: s6100.473

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d4500.23 d2101.23 d845.13 d2302.23 d510.13 d540.13 d650.23 d445.33 d4702.44 d9205.13

FACTORES AMBIENTALES: e1151.+4 e5801.+3 e310.+3 e225..3 e410.+3 e198.+4 e1101.+3 e355.+3

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- PRESTACIONES DE REHABILITACION.- TRANSPORTE

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 03/7/2028

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: Ushuaia

Fecha emisión: 03/7/2018

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
FRAUSIN Maria Jose	FROLA Monica Patricia	VEGA Alicia Cristina
 María José Frausin Médica - (M.M.) N° 915 JUNTA EVALUADORA T.D.F. Firma y sello	 Mónica Patricia Frola Lic. en Fonoaudiología M.P. N° L.F.N. 11 Junta Evaluadora Firma y sello	 Alicia Cristina Vega Lic. en Trabajo Social M.P. N° 190 Junta Evaluadora - TDF Firma y sello

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



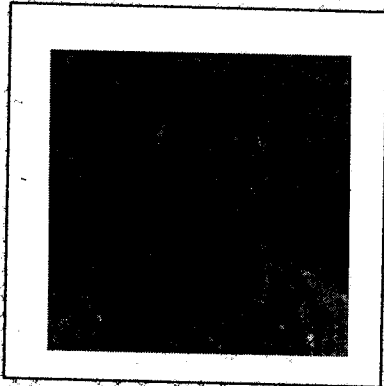
2987307182

 01465220-0 CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD Ley N° 22.431	 2987307182		
	NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD ARG-02-00012095029-20180703-20280703-FGO-285		
APELLIDO VILLAGRA NOMBRES SILVIO ADRIAN D.N.I. - M - 12095029 TIPO/NRO DOCUMENTO	FECHA EMISION 03/7/2018 PROFESIONAL FRAUSIN Maria Jose	FECHA VTO 03/7/2028 PROFESIONAL FROLA Monica Patricia	ACOMPAÑANTE SI PROFESIONAL VEGA Alicia Cristina
Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia EMITIDO POR	 María José Frausin Médica - (M.M.) N° 915 JUNTA EVALUADORA T.D.F.	 Mónica Patricia Frola Lic. en Fonoaudiología M.P. N° L.F.N. 11 Junta Evaluadora	 Alicia Cristina Vega Lic. en Trabajo Social M.P. N° 190 Junta Evaluadora - TDF



LA CORRECCIÓN DE REGISTRO PÚBLICO SUBORDINADA A LO QUE
DISPONE EL ARTÍCULO 10 DEL DECRETO N.º 12.415
DE 1962, QUE TRANSFIERE AL INC. 2.º DEL ARTÍCULO 10 DEL

DOCUMENTACION INTRANSFERIBLE



APELLIDO: VILLAGRA
NOMBRE: SILVIO ADRIAN
DIRECCIÓN: INTEVU 17B 1986
LOCALIDAD: Ushuaia
PROVINCIA: TIERRA DEL FUEGO
DOC. TIPO y Nº: D.N.I. - M - 12095029
CERTIFICADO DE
DISCAPACIDAD Nº: 2987307182

ESTE DOCUMENTO DEBE SER PRESENTADO EN LOS MOMENTOS DE LA EMISIÓN DE LA CARNÉ DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD DE
ENCUENTRO A BORDO DEL BUQUE