

Municipalidad de Ushuaia

(Con copia a la Presidencia del

Honorable Concejo Deliberante)

De mi mayor consideración

MUNICIPALIDAD DE USHUAIA	
Div. M.E. y S.S.G.	
NOTA REGISTRADA N° _____	
FECHA _____	HORA _____
RECIBIDO POR _____	

Motiva la misiva solicitarles tengan a bien colocar frente al domicilio de Lago del Desierto N°735 (Barrio San Salvador casa 77) los carteles de " reservado para persona con discapacidad".

Dicha solicitud se funda en que allí vivo junto a mi esposo Manuel Antonio COIHUIN VARGAS, DNI N° 18.672.613, quien es discapacitado con CUD N° ARG02-00018672613-20220216-20260216-FGO-285 , cuya copia acompaña a la presente.

También, que a raíz de las dolencias que sufre mi marido, se hace imprescindible que quede despejado de autos el frente de la casa las 24 hs del día, pues es continua la visita de ambulancias y de otros profesionales que concurren a atenderlo en auto y, que por encontrarse el domicilio a una cuadra y media de la UNTDF todo el barrio durante la mayor parte del día se encuentra saturado de vehículos estacionados que obstaculizan la normal concurrencia a mi domicilio por parte de los profesionales aludidos; máxime si llega a ser necesario evacuarlo de urgencia a mi marido hacia la Clínica o el Hospital Regional.

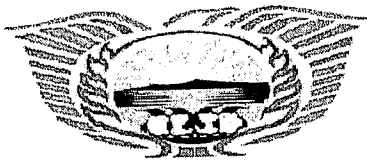
A los efectos de la presente fijo domicilio electrónico en alejandraush77@hotmail.com, celular n° 2901603416 y/o en el domicilio ut supra mencionado.

Ushuaia, 30 de Mayo del 2023

CONCEJO DELIBERANTE USHUAIA	
MESA DE ENTRADA LEGISLATIVA	
ASUNTOS INGRESADOS	
Fecha: 07 JUN. 2023	Hs. 11:36.
Numero: 301	Fojas: 2.
Expe. N°	
Girado:	
Recibido:	
Nancy Patricia PEREZ	
Responsable Coordinación	
y Despacho	
CONCEJO DELIBERANTE USHUAIA	

Maria Maldonado
Maria MALDONADO MALDONADO

DNI 18.641.937



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Nº: ARG-02-00018672613-20220216-20260216-FGO-285

Ley Nº 22.431

02293759-4

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

APELLIDO Y NOMBRES: COIHUIN VARGAS Manuel Antonio

TIPO Y NRO DOC: D.N.I. - M - 18672613

Nº CUIT/CUIL: 20186726139

F/NACIMIENTO: 19/7/1949

DIAGNÓSTICO: Demencia, no especificada Insuficiencia renal crónica Incontinencia urinaria, no especificada Anormalidades de la marcha y de la movilidad Diabetes mellitus insulín dependiente

DIAGNÓSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b5401.3 b1140.3 b770.3 b6202.4 b730.3 b6100.4 b125.3 b735.3 b134.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: s110.888 s6100.473

ACTIVIDAD / PARTICIPACIÓN: d175.34 d230.34 d465.34 d720.44 d6200.44 d4702.44 d510.44 d530.44 d570.44 d163.34 d4154.33 d160.34

FACTORES AMBIENTALES: e340.+3 e5800.+3 e5700.+3 e1101.+2 e1150.+4 e5801.+3 e310.+4 e410.+4 e1201.+2 e355.+4 e2100..3

ORIENTACIÓN PRESTACIONAL:

- ASISTENCIA DOMICILIARIA.- PRESTACIONES DE REHABILITACION.- TRANSPORTE

VENCIMIENTO: 16/2/2026

ACOMPAÑANTE: SI "En los casos que se indique SI, el titular del CUD podrá optar entre viajar solo o acompañado"

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN:

Lugar: Ushuaia

Fecha de emisión: 16/2/2022

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
Ma. José Lagos Lantias Médica MM 373 Junta Evaluadora I.D.F. LAGOS LAMAS Maria Jose Firma y sello	C. Magali Mariscotti Lic. en Psicopedagogía M.P. Nº 15 PG 31 MARISCOTTI Cynthia Magali Firma y sello	Alicia Cristina VEGA Lic. en Trabajo Social VEGA Alicia Cristina Junta Evaluadora - I.D.F. Firma y sello

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa

 Ley Nº 22.431 02293759-4
CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

APELLIDO COIHUIN VARGAS

NOMBRES Manuel Antonio

..... D.N.I. - M - 18672613. 19/07/1949

TIPO/NRO DOCUMENTO FECHA DE NACIMIENTO

"En los casos que se indique SI, el titular del CUD podrá optar entre viajar solo o acompañado"

Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia

EMITIDO POR

 CERTIFICADO UNICO DE DISCAPACIDAD

2876199700

NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

ARG-02-00018672613-20220216-20260216-FGO-285

FECHA DE EMISION	FECHA VTO	ACOMPAÑANTE
16/2/2022	16/2/2026	SI
PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
LAGOS LAMAS Maria Jose	MARISCOTTI Cynthia Magali	VEGA Alicia Cristina

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

ARGUELLO Angélica E.
Jefa Unidad de Asistencia Técnica Ush.
Ministerio de Salud