



COMISIÓN DE MEDICINA PREVENTIVA E INVALEDES  
 REGIÓN METROPOLITANA  
 Subcomisión Sur

28 de ABRIL de 2011

**CERTIFICADO DE LA DISCAPACIDAD**

En cumplimiento con lo dispuesto en el Art. N° 13 de la Ley 20.422, esta Subcomisión Sur de la COMPIN regional Metropolitana, ha evaluado y constatado que:

El Sr(a): **AGACINO ROJAS OSCAR IVAN**

RUT: 7098826-7

, F NAC: 18/12/1959

Presenta la(s) siguiente(s) condición(es) de discapacidad(es):

**Diagnóstico(s):** **ESCLEROSIS MULTIPLE  
 LESION PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO**

- 1. Tipo de discapacidad: FÍSICA
- 2. Porcentaje Discapacidad: 80
- 3. Pronóstico: *Definitivo: Si Requiere reevaluación: No  
 Reevaluación en: \*\**

4. Dictamen COMPIN: Resolución Ex. N° 110573 28 de abril de 2011

5. Procede remitir antecedentes al Servicio de Registro Civil e Identificación: Si  
 Se deja sin efecto resoluciones anteriores referidas a esta persona.

SECRETARIO  
 SUBCOMISION SUR  
 SEREMI DE SALUD  
**ANGEL SEPULVEDA VILLAR**  
 Secretaria Subcomisión

COMPIN  
 PRESIDENTE  
 SUBCOMISION SUR  
 REGION METROPOLITANA  
**DR. SERGIO HORMAZABAL PAVEZ**  
 Presidente Subcomisión

Interesado(a)  
 Archivo COMPIN  
 Servicio de Registro Civil e Identificación (Moneda # 1342 Santiago, Lunes a Viernes de 08:30 a 13:00 hrs.)