

FORMULARIO DE DICTAMEN PARA LA CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y DETERMINACIÓN DE INVALIDEZ (BENEFICIARIO)

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN

DICTAMEN NUMERO: 320/UPL/2022
 FECHA DEL DICTAMEN: 04-11-2022

2. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

NOMBRE CONTRATISTA: ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE
 DIRECCIÓN: AVENIDA DEL LIBERTADOR, CALLE 14 Nº 13-12 TELEFONO: 4213245

3. DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

APELLIDOS- NOMBRES: RAFAEL ANDRES GARCIA BARROS
 TIPO DE IDENTIFICACION: NUMERO: 1083039245 FECHA DE NACIMIENTO: DIA 19 MES 10 AÑO 1998 EDAD 21 años

Genero: M F estado civil: soltero(a) casado(a) viudo(a) separado(a) escolaridad: ul Univ. Espec. post

4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO

ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA	Educación	DENOMINACIÓN CARGO ACTUAL	REVALORACION BENEFICIARIO
ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA (EN MESES)		ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	
DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS DEL CARGO			

4.2. ANTECEDENTES DE EXPOSICIÓN LABORAL

FECHA	ENTIDAD(EMPRESA)	CARGO/OFICIO	RIESGOS	JORNADA LABORAL	EXPOSICIÓN EN AÑOS

5. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACIÓN

5.1 RELACIÓN DE DOCUMENTOS

DOCUMENTO	SE TUVO EN CUENTA
a REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	
b HISTORIA CLINICA	X
c EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA	X
d ACTA DE LALEVANTAMIENTO DE CADAVER	
e CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN	
f ANALISIS DE PUESTO DE TRABAJO	
g EXAMENES PARACLINICOS	
h EXAMENES PREOCUPACIONALES	
i EXAMEN PERIÓDICO OCUPACIONAL	
j EXAMEN DE RETIRO	
k CONCEPTO DE SALUD OCUPACIONAL	X
l OTROS	X

5.2 DIAGNÓSTICOS MOTIVO DE LA CALIFICACIÓN

OTRAS EPILEPSIAS Y SÍNDROMES EPILÉPTICOS GENERALIZADOS.	CODIGO	G404

TIPO	FECHA	CONCEPTO / RESULTADO / PRONOSTICO
REVISIÓN DE CONCEPTOS MEDICOS (HISTORIA CLINICA)		Paciente masculino 21 años de edad, consulta acompañado por familiar (Celia Barros - Madre) para realizar revaloración pérdida capacidad laboral (beneficiario), aporta constancia de invalidez, Junta Region al Invalidez del Cesar (17/05/2019). Diagnostico: convulsión recurrente, por lo que se califica deficiencia 30%, discapacidad 12%, minusvalía 15%. Responsables: CARLOS MONTERO ARAUJO (Medico JUNTA DE CALIFICACION), MARIANO AMARIS CONSUEGRA (Director JUNTA DE CALIFICACION), Neurología (21/11/2019) -

JUAN PERTUZ) paciente con antecedentes de epilepsia en tratamiento con acido valproico, presento hepatitis, no dilucidada la causa viral vs hepatotoxicidad, se cambia medicamento a levetiracetam 500 mg cada 12 horas, buena tolerancia, y buen control de convulsiones. Plan: paciente con antecedente de epilepsia, presento hepatitis, a determinar causa viral o toxica, se cambio tratamiento a levetiracetam 500 mg cada 12 horas con buen control, pruebas de función hepática con tendencia a normalización se formula levetiracetam tabletas 500 mg 1 cada 12 horas por 4 meses, no suspender. Se solicita electroencefalograma. Cita pendiente con gastroenterología. Cita control neurología en 4 meses. Se dan recomendaciones. G404 NEUROLOGIA (19/05/2021 – ATILIO ROSANIA) TELECONSULTA PRIMERA VEZ. SUFRO DE EPILEPSIA ENFERMEDAD ACTUAL TELECONSULTA POR PANDEMIA. SUFRO DE EPILEPSIA DESDE EL 2011. YA ESTUDIADO Y TRATADO POR NEUROLOGIA EN SANTA MARTA TOMA LEVETIRACETAM 1000 X 2. ULTIMA CRISIS EN JUNIO DE 2020. PENDIENTE EEG. LEVETIRACETAM 1000 X 2 X 3 MESES ANÁLISIS Y PLAN DIAGNÓSTICO G401 EPILEPSIA Y SÍNDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES)(PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES SIMPLES Tipo: PRINCIPAL

Observación: Patología que motiva calificación de invalidez (OTRAS EPILEPSIAS Y SÍNDROMES EPILEPTICOS GENERALIZADOS). Depende para sus cuidados de una tercera persona y requiere control regular por Neurología.

6. DESCRIPCIÓN DEL DICTAMEN

ITEM	DESCRIPCIÓN	% ASIGNADO	CAPITULO, NUMERAL, LITERAL, TABLA
	OTRAS EPILEPSIAS Y SÍNDROMES EPILEPTICOS GENERALIZADOS.	30.00%	CAP. I NUM. 2.3 LIT.2.3.1, TAB 1.4 CLASE II
Sumatoria total DEFICIENCIA		30.00%	calificación máxima posible 75%

DESCRIPCIÓN DE DISCAPACIDADES

ITEM	DISCAPACIDAD	NUMERO DE LA DISCAPACIDAD										%
		10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
1	CONDUCTA	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	0.2	0.1	0.2	0.2	0.0
2	COMUNICACIÓN	0.1	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.2	0.1	0.0
3	CUIDADO DE LA PERSONA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0
4	LOCOMOCIÓN	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
5	DISPOSICIÓN DEL CUERPO	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6	DESTREZA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
7	SITUACIÓN	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

SUMATORIA TOTAL MINUSVALIA (Calificación máxima posible = 30%) **12.0%**

0.0 No discapacitado
 0.1 Dificultad en la ejecución
 0.2 Ejecución ayudada
 0.3 Ejecución asistida, dependiente o incrementada

DESCRIPCIÓN DE MINUSVALÍAS

ite m		Asigne unicamente el máximo valor de cada categoría que corresponda al individuo evaluado										
ITEM	MINUSVALIA	NUMERO DE MINUSVALIA										%
		10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
1	ORIENTACIÓN	10	11	12	13	14	15					0.0
2	INDEPENDENCIA FÍSICA	20	21	22	23	24	25					0.0
3	DESPLAZAMIENTO	30	31	32	33	34	35					0.0
4	OCUPACIONAL	40	41	42	43	44	45	46				15.0
5	INTEGRACIÓN SOCIAL	50	51	52	53	54	55					0.0