

Puerto Carreño, Vichada 2022

Señores:

GNB Sudameris

Asunto: Derecho de Petición solicitud, afectación segura de vida deudor.

Yo **YIMI ARTUNDUAGA YUNDA**, identificado con cédula de ciudadanía número 7.704.720 expedida en Neiva. y domiciliado en lote 5 vereda Loreto sector las granjas del municipio de Puerto Carreño Vichada, en ejercicio del derecho de petición que consagra el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y las disposiciones pertinentes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso administrativo, **respetuosamente solicito lo siguiente:**

1. Adquirí un crédito de libre inversión Contrato No 106613705 en el año 2020 y contrato No 106928308 del año 2021.
2. Pago juiciosamente dicha obligación sin falta hasta la fecha.
3. Cuento con una póliza de seguro de vida deudores que ampara dicho crédito con la aseguradora SURA S.A
4. Solicito se afecte dicha póliza a razón que presento una incapacidad total y permanente superior al 50%.

La petición anterior está fundamentada en las siguientes razones:

1. Fui calificado por junta médica laboral definitiva No 121078 de fecha 9 de julio 2021. con 58.6% de incapacidad total permanente.
2. Dicha disminución me fue notificado por la Dirección general de sanidad militar el 02 de mayo de 2022.

Anexo:

1. copia junta médica laboral No 121078 de fecha 9 de julio 2021.
2. copia cedula de ciudadanía.

Por favor enviar respuesta a este derecho de petición a la dirección que aparece al pie de mi firma

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Yimi Artunduaga Yunda', is written over a circular stamp. The signature is fluid and cursive.

YIMI ARTUNDUAGA YUNDA

Cédula: 7.704.720 expedida en Neiva

Dirección: lote 5 vereda Loreto sector las granjas del municipio de Puerto
Carreño Vichada

Celular: 3142227766 Correo Electrónico: **jaryu.30@gmail.com**

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD DEL EJERCITO**

NOTIFICACION

DE LAS CONCLUSIONES DEL ACTA DE JUNTA MEDICA, SEGUN LO DETERMINADO EN EL ARTICULO 69 DE LA LEY 1437 DEL 18 DE ENERO DE 2011.

EN BOGOTA, D.C, A LOS 02/05/2022 SE NOTIFICA DE LAS CONCLUSIONES DEL ACTA DE JUNTA MEDICA LABORAL DEFINITIVA No. 121078 DE FECHA JUL 9 2021, CORRESPONDIENTE AL SR SP(R)ARTUNDUAGA YUNDA YIMI CC. 7704720

CONCLUSIONES

A- DIAGNOSTICO POSITIVO DE LAS LESIONES O AFECCIONES

1).CERVICALGIA CRONICA SECUDARIO A DISCOPATIA C4,C6 CON CANAL ESTRECHO SEGUN REPORTE DE RMN DE CONCEPTO VALORADO POR ORTOPEDIA SINTOMATICO- 2).DOLOR LUMBAR CRONICO SECUNDARIO A DISCOPATIA LUMBAR DE L5-S1 SEGUN REPORTE DE RX DE CONCEPTO VALORADO POR ORTOPEDIA SINTOMATICO- 3).ARTROSIS PATELAR FEMORAL DERECHA DOCUMENTADO EN RADIOGRAFIA VALORADO POR ORTOPEDIA QUE DEJA COMO SECUELA . A. GONALGIA DERECHA SIN LIMITACION FUNCIONAL.- 4).TUNEL DEL CARPO DESCARTADO CON ELECTROMIOGRAFIA+ NEUROCONDUCCION NEGATIVO, VALORADO POR ORTOPEDIA ASINTOMATICO- 5). ARTRALGIA CUELLO DE PIE DESCARTADA CON RADIOGRAFIA NORMAL VALORADA POR ORTOPEDIA. ASINTOMATICO- 6).TIÑA PEDIS SIN SECUELAS SEGUN CONCEPTO MEDICO VALORADO POR DERMATOLOGIA ESTABLE- 7).TIÑA UÑA PRIMER DEDO PIE DERECHO QUIEN RECIBIO SOLO TRATAMIENTO TOPICO SIN SECUELAS SEGUN CONCEPTO MEDICO VALORADO POR DERMATOLOGIA ESTABLE.- 8).LEISHMANIASIS CUTANEA EN EL 2002 TRATADO CON GLUCANTIME VALORADO POR DERMATOLOGIA QUE DEJA COMO SECUELA A. CICATRIZ EN ECONOMIA CORPORAL CON LEVE DEFECTO ESTETICO SIN LIMITACION FUNCIONAL.- B).CICATRIZ FACIAL CON LEVE DEFECTO ESTETICO SIN LIMITACION FUNCIONAL- 9).ANTECEDENTE DE TRAUMA ACUSTICO SIN INFORMATIVO CON TINNITUS SIN DOCUMENTACION DE SEGUIMIENTO MEDICO VALORADO POR OTORRINO ESTABLE.- 10).SINUSITIS CRONICA ASOCIADA A POLIPOSIS NASAL Y CEFALEA SECUNDARIA VALORADO POR OTORRINO MEDICINA FAMILIAR SINTOMATICO.- 11).APNEA DEL SUEÑO SIN DOCUMENTACION DE TRATAMIENTO MEDICO NI MANEJO DE CPAP VALORADO POR OTORRINO ESTABLE- 12).SEPTODESVIACION SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO VALORADO POR OTORRINO ESTABLE.- 13).ECOCARDIOGRAMA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.- 14).QUISTE SIMPLE CABEZA DEL EPIDIDIMO CON ECOGRAFIA TESTICULAR ASINTOMATICO VALORADO EN JUNTA MEDICA ESTABLE- 15).ESOFAGITIS EROSIVA GRADO A VALORADO POR EVDA (POSTERIOR AL RETIRO SIN NEXO CAUSAL) SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO VALORADO REPORTE PATOLOGICO 23/06/2017 EN JUNTA MEDICA ESTABLE.- 16).RINITIS ALERGICA CON ANOSMIA VALORADA Y TRATADA POR MEDICINA FAMILIAR SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO.-

B- CLASIFICACION DE LAS LESIONES O AFECCIONES Y CALIFICACION DE CAPACIDAD PSICOFISICA PARA EL SERVICIO

INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL

NO APTO - ESTA JUNTA NO SE PRONUNCIA SOBRE LA REUBICACION LABORAL POR TRATARSE DE RETIRO.

C-EVALUACION DE LA DISMINUCION DE LA CAPACIDAD LABORAL

LE PRODUCE UNA DISMINUCION DE LA CAPACIDAD LABORAL DEL VENTICUATRO PUNTO SEIS POR CIENTO (24,6%) DEL (66%) RESTANTE YA QUE TIENE JML ANTERIOR No.6920/2005 CON DCL (0%) -Y JML No.34522/2010 CON DCL (34%) - Y DCL ACUMULADA TOTAL DEL (58,6%).

D- IMPUTABILIDAD DEL SERVICIO

AFECCION-1 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) AFECCION-2 SE CONSIDERA ENFERMEDAD PROFESIONAL, LITERAL (B)(EP) AFECCION-3 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) CONCLUSION-4 NO SE CLASIFICA COMO LESION NI AFECCION POR NO PRESENTAR PATOLOGIA CONCLUSION-5 NO SE CLASIFICA COMO LESION NI AFECCION POR NO PRESENTAR PATOLOGIA AFECCION-6 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) AFECCION-7 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) AFECCION-8 SE CONSIDERA ENFERMEDAD PROFESIONAL, LITERAL (B)(EP) LESION-9 OCURRIO EN EL SERVICIO PERO NO POR CAUSA Y RAZÓN DEL MISMO. LITERAL (A)(AC) AFECCION-10 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) AFECCION-11 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) AFECCION-12 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) CONCLUSION-13 NO SE CLASIFICA COMO LESION NI AFECCION POR NO PRESENTAR PATOLOGIA AFECCION-14 SE

"DIOS CONCEDE LA VICTORIA A LA CONSTANCIA"

Carrera 7 No.52-60 PBX: 3470200 Telefax: 3483406-3477963 Microondas 2267-2061-3006
E-mail:jummedmov2@ejercito.mil.co disuncjc@utopia.com Extranet: CDO.EJC.: disaviva@ejercito.mil.co
Bogota D.C., Colombia

CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN. LITERAL (A)(EC) CONCLUSION-15 NO SE CLASIFICA COMO LESION NI AFECCION POR NO PRESENTAR PATOLOGIA AFECCION-16 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC)

E- FIJACION DE LOS CORRESPONDIENTES INDICES

DE ACUERDO AL ARTICULO 15 DEL DECRETO 1796 DEL 14-SEP-2000, LE CORRESPONDE POR: 1-). NUMERAL 1 -042, LITERAL (A) INDICE DOS (2)- 2-). NUMERAL 1 -062, LITERAL (A) INDICE CINCO (5)- 3-). NUMERAL 1 -192 INDICE DOS (2)- POR ASIMILACION. 4-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.5-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.6-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.7-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.8A). NUMERAL 10 -004, LITERAL (A) INDICE DOS (2)- 8B). NUMERAL 10 -003, LITERAL (A) INDICE UNO (1)- 8B). NUMERAL 10 -003, LITERAL (A) INDICE UNO (1)- 9-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.10-). NUMERAL 6 -007 INDICE CUATRO (4)- 11-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.12-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.13-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.14-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.15-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.16-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.

INTERVIENEN LOS MIEMBROS DE LA JUNTA MEDICA LABORAL

DRA(A) JAVIER ENRIQUE MURILLO SEGOVIA OFICIAL DE SANIDAD
DR(A) ROSEMBERG HANS SOTO DEL VILLAR OFICIAL DE SANIDAD
DR(A) INGRID A. SANCHEZ VILLAMIL OFICIAL DE SANIDAD

NOTIFICACION DEL ACTA DE JUNTA MEDICA, SEGUN LO DETERMINADO EN EL ARTICULO 69 DE LA LEY 1437 DEL 18 DE ENERO DE 2011, AL CORREO ELECTRONICO jarivu.30@gmail.com .
AUTORIZADO POR EL TITULAR DEL DERECHO.

LA PRESENTE NOTIFICACION SE CONSIDERARÁ SURTIDA AL FINALIZAR EL DIA SIGUIENTE AL DE LA ENTREGA DEL AVISO EN EL LUGAR DEL DESTINO DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL ARTICULO 69 DE LA LEY 1437 DEL 18 DE ENERO DEL 2011.

CS. LUIS MIGUEL MUÑOZ MARTINEZ
TRAMITACION JUNTAS MEDICAS

CS. LUIS MIGUEL MUÑOZ MARTINEZ 02 05'22 17 44 55

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD



240901

ACTA DE JUNTA MÉDICA LABORAL No. 121078
REGISTRADA EN LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO

LUGAR Y FECHA: BOGOTÁ, D.C. JULIO 9 de 2021

INTERVIENEN: Doctor DR(A). JAVIER ENRIQUE MURILLO SEGOVIA
Oficial de Sanidad
Doctor DR(A). ROSEMBERG HANS SOTO DEL VILLAR
Oficial de Sanidad
Doctor DR(A). INGRID A. SANCHEZ VILLAMIL
Oficial de Sanidad

ASUNTO: Que trata del Acta de Junta Médica Laboral Militar. Que estudia en todas sus partes los documentos de sanidad del caso a valorar, clasificando la capacidad laboral, lesiones, secuelas, indemnizaciones e Imputabilidad al servicio, de conformidad con el Artículo. 15_ del Decreto 1796_ de 14-SEPTIEMBRE DEL 2000, acordando el texto y conclusiones, de acuerdo con los conceptos emitidos por los especialistas tratantes.: BIOPSIA-COLONOSCOPIA-DERMATOLOGIA-ECOCARDIOGRAMA-ENDOSCOPIA-ENDOSCOPIA VIAS DIGESTIVAS ALTAS-MEDICINA FAMILIAR-MEDICINA INTERNA O MEDICINA FAMILIAR-ORTOPEDIA-OTORRINO-POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS-

I. IDENTIFICACIÓN: Grado SP(R). Código 7704720 Apellidos y Nombres Completos ARTUNDUAGA YUNDA YIMI CC No. 7704720 DE NEIVA- ARMA: INF- FECHA DE NACIMIENTO: ABRIL 29 DE 1977- NATURAL DE NEIVA- Edad 44 años, Ciudad y Residencia Actual: LAS GRANJAS VEREDA LORETO DE: PUERTO CARRENOTEL: 3142227766 CUENTA AHORROS No 650269194 BBVA

II. CAUSAL DE CONVOCATORIA

De acuerdo al artículo 19 del Decreto 1796 de 2000 esta Junta Médica se convoca por: **POR LA PRÁCTICA DE UN EXAMEN DE CAPACIDAD SICOFÍSICA EN EL QUE SE ENCUENTRAN LESIONES O AFECCIONES QUE DISMINUYEN LA CAPACIDAD LABORAL. (RETIRO)**

III. ANTECEDENTES

A. Al paciente le fue efectuado examen sicofísico general para la presente diligencia, la cual se verifica de acuerdo con el concepto y la intervención personal del especialista.

- Se le practicó Junta Médica Laboral SI X NO .
JUNTA MEDICA No. 6920 DE FECHA FEBRERO 11 DE 2005 CON DCL (0%) POR EL SERVICIO DE: ORTOPEdia
JUNTA MEDICA No. 34522 DE FECHA ENERO 15 DE 2010 CON DCL (34%) POR EL SERVICIO DE: AUDIOMETRIA, ORTOPEdia, OTORRINO

- Consejo Técnico SI NO X.

- Tribunal Médico SI NO X.

B. Antecedentes del Informativo

SIN INFORMATIVOS ADMINISTRATIVOS

IV. CONCEPTOS DE LOS ESPECIALISTAS

(AFECCIÓN POR EVALUAR- DIAGNÓSTICO- ETIOLOGÍA- TRATAMIENTOS VERIFICADOS- ESTADO ACTUAL- PRONÓSTICO- FIRMA MÉDICO)

Fecha: 02/07/2021 Servicio: ORTOPEDIA

FECHA DE INICIO DE MAS O MENOS 5 AÑOS DOLOR CERVICAL DE INICIO SÚBITA MANO DERECHA DE MAS O MENOS 5 AÑOS LUMBALGIA SÚBITA DOLOR PIES- DE MAS O MENOS 9 AÑOS GONALGIA DERECHA OCASIONAL SIGNOS Y SINTOMAS CERVICALGIA Y LUMBALGIA SÚBITA POSTERIOR EN MANO Y ARTRALGIA DE CUELLO DE PIE RX MANO NORMAL RX CUELLO DE PIE NORMAL EMG TNC (-) PARA TÚNEL DEL CARPO BILATERAL RMN: CERVICAL DISMINUCIÓN DEL CANAL CERVICAL C3 A C6 COMPROMETE CANAL C4 DERECHO Y C5-C6 - DE MAS O MENOS 5 AÑOS LUMBALGIA SÚBITA AL LEVANTAR PESO SEDESTACIÓN Y BIPEDESTACIÓN RX DISMINUCIÓN ESPACIO L5, DE MAS O MENOS 9 AÑOS GONALGIA DERECHA SÚBITA AL SUBIR Y BAJAR GRADAS RX DISMINUCIÓN ESPACIO PATELOFEMORAL RX CUELLO DE PIE NORMAL ETIOLOGÍA SOBREUSO ESTADO ACTUAL BUEN ESTADO GENERAL EN COLUMNA CERVICAL ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS DOLOR LÍNEA MEDIA CERVICAL CON LA FLEXO EXTENSIÓN Y CON LA ROTACIÓN INTERNA EN COLUMNA LUMBAR FLEXIÓN 4/4 DOLOR +++ LUMBAR BAJO DOLOR MEDIAL CON LA PALPACIÓN LEVE Y MÁXIMA FLEXIÓN RODILLAS ROSE PATELAR DERECHO PRUEBAS MENISCALES Y LIGAMENTERIAS NORMAL MANOS PHALEN (-) TÚNEL (-) PIES NORMAL DIAGNÓSTICO CERVICALGIA MECÁNICA DISCOPATÍA C3 A C6 CANAL CERVICAL ESTRECHO - LUMBALGIA MECÁNICA - DISCOPATÍA L5-S1 GONALGIA ARTROSIS PATELAR DERECHO NO TÚNEL DEL CARPO NO ARTRALGIA CUELLO DEL PIE PRONÓSTICO BUENO Null FDO. PIO TORRES QUINTERO-203066.-

Fecha: 11/06/2021 Servicio: DERMATOLOGIA

FECHA DE INICIO 1. 1998 BATALLON MAGDALENA COMIENZO DESCAMACIÓN INTERDIGITAL Y CAMBIOS A NIVEL UNGUEAL SE HA APLICADO TRATAMIENTOS TÓPICOS SIN NINGUNA MEJORA. 2. 2002 BCG NO 35 CAREPA ANT APARECE ULCERA EN ZONA FRONTAL LE REALIZAN 1 TTO CON GLUCANTIME CON MEJORA DE LA LESIÓN SIGNOS Y SINTOMAS: 1. DESCAMACIÓN INTERDIGITAL Y CAMBIOS DE COLORACIÓN DE LAS UÑAS NO EXÁMENES EN EL MOMENTO. 2. POPULA NODULO ULCERA CICATRIZ ETIOLOGIA 1. HUMEDAD-FACTORES AMBIENTALES -CALZADO. 2. PARASITO DEL GENERO LEISHMANIA ESTADO ACTUAL 1. DERMATOSIS LOCALIZADO EN 2000 INTERDIGITAL ACOMPAÑADO DE PLACAS DESCAMATIVAS Y REMOCION EN 1ER DEDO DE PIE DERECHO CARACTERIZADO POR ONICOLISIS DE AMBOS PLIEGUES. 2. CICATRIZ PUNTIFORME EN ZONA FRONTAL CON ATROFIA CENTRAL DIAGNÓSTICO 1. TIÑA PEDIS -TIÑA UÑA PRIMER DEDO PIE DERECHO SOLO TTO TÓPICO -2. CICATRIZ PUNTIFORME POR LEISHMANIASIS CUTÁNEA (TIENE SOPORTE DE HISTORIA CLÍNICA) ZONA FRONTAL PRONÓSTICO 1. TENDECIA A LA CRONICIDAD DE LA PATOLOGÍA EVITA HUMEDAD COMENZAR CONSULTA POR CONSULTA EXTERNA DERMATOLOGÍA. 2. BUENO Null FDO. MARTHA ELENA VELASQUEZ-194547.-

Fecha: 15/06/2017 Servicio: ENDOSCOPIA VIAS DIGESTIVAS ALTAS

ESOFAGITIS EROSIVA GRADO A GASTROPATIA ERITEMATOSA ANTRAL. Null FDO. JAIME AZUERO BORRERO- 62.-

Fecha: 07/03/2020 Servicio: MEDICINA INTERNA O MEDICINA FAMILIAR

FECHA DE INICIO PACIENTE DE 42 AÑOS CON ANTECEDENTE DE RINITIS ALÉRGICA, SINUSITIS CRÓNICA MAS POLIPOS NASALES CON CEFALEA SECUNDARIA REQUIRIÓ MANEJO ANALGÉSICO EN 2016 CON MEJORA DE SINTOMAS SIGNOS Y SINTOMAS HISTORIA CLÍNICA DE MEDICINA INTERNA VILLA GARZON PUTUMAYO-TAC SENOS PARANASALES SEP2018 ENFERMEDAD POLIPOSICA NASAL ASOCIADA SINUSITIS CRÓNICA ETIOLOGIA FUNCIONAL ESTADO ACTUAL PESO 78 KG TALLA 1.70 SV FC 70 FR 18 TA 122/70 PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ASINTOMÁTICO CARDIOVASCULAR CONGESTION NASAL PALIDEZ MUCOSA NASAL DESCURRIMIENTO POSTERIOR NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT DIAGNÓSTICO RINITIS ALÉRGICA -SINUSITIS CRÓNICA- POLIPOS NASALES -CEFALEA SECUNDARIA PRONÓSTICO BUENO CON TRATAMIENTO Null FDO. CARLOS A CASADIEGO-180694.-

Fecha: 03/06/2021 Servicio: OTORRINO

FECHA DE INICIO CUADRO CLÍNICO DE MAS DE 15 AÑOS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN OBSTRUCCIÓN NASAL GENERANDO APNEA DEL SUEÑO, ANOSMIA Y TINNITUS REFIERE EXPOSICIÓN A RUIDO POR ARMAS DE FUEGO SIGNOS Y SINTOMAS ANOSMIA RONQUIDO APNEA DEL SUEÑO HIPOACUSIA OBSTRUCTIVA NASAL- OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL MUCOSA NASAL PALIDA LESIONES POLIPOIDES BILATERAL SEPTODESVIACIÓN IZQUIERDA TAC DE SENOS PARANASALES CON POLIPO NASAL SINUSITIS CRÓNICA POLISOMNOGRAFIA CON APNEA DEL SUEÑO AUDIOMETRÍA Y POTENCIALES AUDITIVOS POR HIPOACUSIA Y TRAUMA ACÚSTICO ETIOLOGIA PATOLOGÍA OBSTRUCTIVA NASAL TRAUMA ACÚSTICO ESTADO ACTUAL SINTOMÁTICO CON (TMIT) TINNITUS HIPOACUSIA OBSTRUCCIÓN NASAL RONQUIDOS APNEA DEL SUEÑO Y RINOSCOPIA CON LESIONES POLIPOIDES BILATERAL DIAGNÓSTICO TINITUS TRAUMA ACÚSTICO ANOSMIA SINUSITIS CRÓNICA CON POLIPO NASAL SEPTO DESVIACIÓN APNEA DEL SUEÑO PRONÓSTICO INDETERMINADO Null FDO. JUAN CARLOS PEÑA-193931.-

Fecha: 26/08/2019 Servicio: ECOCARDIOGRAMA

REMODELACIÓN CONCENTRICA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO CON FUNCIÓN DIASTÓLICA CONSERVADA Y DISFUNCIÓN DIASTÓLICA TIPO II RESTO DE ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES. Null FDO. LUIS FERNANDO MUÑOZ-36.-

Fecha: 27/10/2016 Servicio: ENDOSCOPIA

ESOFAGITIS EROSIVA GRADO A GASTROPATIA ERITEMATOSA ANTRAL. Null FDO. LINA MARÍA MATEUS -62.-

Fecha: 07/06/2017 Servicio: BIOPSIA

ESOFAGO DISTAL BIOPSIAS ESOFAGITIS LEVE Y CARDITIS LEVE-2 ESOFAGO, ANTRO Y CUERPO BIOPSIAS GASTRITIS CRÓNICA INACTIVA NO ATROFICA HELICOBACTER PYLORI NEGATIVO. Null FDO. JOSE DE JESUS ARIAS AGUDELO- 60.-

Fecha: 28/07/2017 Servicio: POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS

HAY RESPUESTA EN LA FORMACIÓN DEL UMBRAL AUDITIVO DE ONDA 1 A 5 HASTA 70 SETENTA DBS EN FORMA BILATERAL. Null FDO. GUILLERMO GONZALEZ MANRIQUE-63.-

Fecha: 27/10/2016 Servicio: COLONOSCOPIA

HEMORROIDES INTERNAS GRADO II -2. ANGIODISPLASIA EN RECTO INFERIOR DE 5MM DIÁMETRO SIN ESTIGMAS DE SANGRADO. Null FDO. LINA MARIA MATEUS 61.-

Fecha: 29/11/2017 Servicio: MEDICINA FAMILIAR

3

FECHA DE INICIO HORA PROGRAMADA 2:45 PACIENTE 40 AÑOS QUE ES REMITIDO POR CEFALEA FRONTAL EL PACIENTE LLEGA 4:40PM PARA SER ATENDIDO. REFIERE CUADRO DE 4 A 5 AÑOS QUE INICIO CEFALEA FRONTAL DE MODERADA INTENSIDAD. NO HA RECIBIDO TRATAMIENTO Null FDO. H CASTIBLANCO-130863- 240900

Fecha: 23/06/2017 Servicio: ORTOPEDIA

FECHA DE INICIO 2002 CAIDA DE UN METRO X EN UNIDAD LESION EN RODILLA DERECHA Y COLUMNA CERVICAL Y DORSAL ATENCION CON XX 17/MAYO BOGOTA HMC RMN COLUMNA Y RODILLA MANEJO CON TERAPIA SIGNOS Y SINTOMAS DOLOR DE COLUMNA LUMBAR MECANICO- ARTROSIS PATELOFEMORAL BILATERAL ETIOLOGIA TRAUMATICA DEGENERATIVA ESTADO ACTUAL DESCONOCIDO DIAGNOSTICO LUMBAGO MECANICO- CONDROMALACIA PATELAR PRONOSTICO PROGRESIVO Null FDO. ROBERTO DIAZ GONZALEZ-125696-

NOTA: EL PACIENTE TIENE PLENO CONOCIMIENTO DE LOS CONCEPTOS EMITIDOS POR LOS ESPECIALISTAS.

V. SITUACIÓN ACTUAL

A. ANAMNESIS

DOLOR EN REGION DORSAL QUE LIMITA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA DE ALTO IMPACTO RENUNCIA A CONCEPTO DE UROLOGIA 08/06/2021

B. EXAMEN FÍSICO

BUEN ESTADO GENERAL FC 80 FR 20 TA 120/70 INGRESA CAMINANDO SOLO POR SUS PROPIOS MEDIOS. MARCIA CON COJERA ALERTA ACTIVO COLABORADOR ORIENTADO EN TRES ESFERAS LENGUAJE CLARO COHERENTE PENSAMIENTO LOGICO NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA HIDRATADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ Y LA ACOMODACION SE EVIDENCIA CICATRIZ EN DORSO NASAL DERECHA IRREGULAR EN HERRADURA DE 3CM DE LOG CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS NO MASAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS NO AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION EXTREMIDADES PULSOS + NO EDEMAS ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFICIT APARENTE

VI. CONCLUSIONES

A- DIAGNÓSTICO POSITIVO DE LAS LESIONES O AFECCIONES:

1) CERVICALGIA CRONICA SECUDARIO A DISCOPATIA C4/C6 CON CANAL ESTRECHO SEGUN REPORTE DE RMN DE CONCEPTO VALORADO POR ORTOPEDIA SINTOMATICO- 2) DOLOR LUMBAR CRONICO SECUDARIO A DISCOPATIA LUMBAR DE L5-S1 SEGUN REPORTE DE RX DE CONCEPTO VALORADO POR ORTOPEDIA SINTOMATICO- 3) ARTROSIS PATELAR FEMORAL DERECHA DOCUMENTADO EN RADIOGRAFIA VALORADO POR ORTOPEDIA QUE DEJA COMO SECUELA A GONALGIA DERECHA SIN LIMITACION FUNCIONAL 4) TUNEL DEL CARPO DESCARTADO CON ELECTROMIOGRAFIA+ NEUROCONDUCCION NEGATIVO VALORADO POR ORTOPEDIA ASINTOMATICO- 5) ARTRALGIA CUELLO DE PIE DESCARTADA CON RADIOGRAFIA NORMAL VALORADA POR ORTOPEDIA ASINTOMATICO- 6) TIÑA PEDIS SIN SECUELAS SEGUN CONCEPTO MEDICO VALORADO POR DERMATOLOGIA ESTABLE- 7) TIÑA UNA PRIMER DEDO PIE DERECHO QUIEN RECIBIO SOLO TRATAMIENTO TOPICO SIN SECUELAS SEGUN CONCEPTO MEDICO VALORADO POR DERMATOLOGIA ESTABLE- 8) LEISHMANIASIS CUTANEA EN EL 2002 TRATADO CON GLUCANTIME VALORADO POR DERMATOLOGIA QUE DEJA COMO SECUELA A CICATRIZ EN ECONOMIA CORPORAL CON LEVE DEFECTO ESTETICO SIN LIMITACION FUNCIONAL- B) CICATRIZ FACIAL CON LEVE DEFECTO ESTETICO SIN LIMITACION FUNCIONAL- B) CICATRIZ FACIAL CON LEVE DEFECTO ESTETICO SIN LIMITACION FUNCIONAL- 9) ANTECEDENTE DE TRAUMA ACUSTICO SIN INFORMATIVO CON TINNITUS SIN DOCUMENTACION DE SEGUIMIENTO MEDICO VALORADO POR OTORRINO ESTABLE- 10) SINUSITIS CRONICA ASOCIADA A POLIPOSIS NASAL Y CEFALEA SECUDARIA VALORADO POR OTORRINO MEDICINA FAMILIAR SINTOMATICO- 11) APNEA DEL SUEÑO SIN DOCUMENTACION DE TRATAMIENTO MEDICO NI MANEJO DE CPAP VALORADO POR OTORRINO ESTABLE- 12) SEPTODESVIACION SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO VALORADO POR OTORRINO ESTABLE- 13) ECOCARDIOGRAMA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES- 14) QUISTE SIMPLE CABEZA DEL EPIDIDIMO CON ECOGRAFIA TESTICULAR ASINTOMATICO VALORADO EN JUNTA MEDICA ESTABLE- 15) ESOFAGITIS EROSIVA GRADO A VALORADO POR EVDA (POSTERIOR AL RETIRO SIN NEXO CAUSAL) SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO VALORADO REPORTE PATOLOGICO 23/06/2017 EN JUNTA MEDICA ESTABLE- 16) RINITIS ALERGICA CON ANOSMIA VALORADA Y TRATADA POR MEDICINA FAMILIAR SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO-

ESPACIO EN BLANCO

c

B. Clasificación de las lesiones o afecciones y calificación de capacidad psicofísica para el servicio.
 INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL

NO APTO - ESTA JUNTA NO SE PRONUNCIA SOBRE LA REUBICACION LABORAL POR TRATARSE DE RETIRO.

240899

C. Evaluación de la disminución de la capacidad laboral.

I.E. PRODUCE UNA DISMINUCIÓN DE LA CAPACIDAD LABORAL DEL VENTICUATRO PUNTO SEIS POR CIENTO (24.6%) DEL (66%) RESTANTE YA QUE TIENE JML ANTERIOR No.6920/2005 CON DCL (0%) Y JML No.34522/2010 CON DCL (34%) Y DCL ACUMULADA TOTAL DEL (58.6%).

D. Imputabilidad del Servicio

AFECCION-1 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN. LITERAL (A)HC. AFECCION-2 SE CONSIDERA ENFERMEDAD PROFESIONAL. LITERAL (B)EP. AFECCION-3 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN. LITERAL (A)EC. CONCLUSION-4 NO SE CLASIFICA COMO LESION NI AFECCION POR NO PRESENTAR PATOLOGIA. CONCLUSION-5 NO SE CLASIFICA COMO LESION NI AFECCION POR NO PRESENTAR PATOLOGIA. AFECCION-6 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN. LITERAL (A)EC. AFECCION-7 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN. LITERAL (A)EC. AFECCION-8 SE CONSIDERA ENFERMEDAD PROFESIONAL. LITERAL (B)EP. LESION-9 OCURRIÓ EN EL SERVICIO PERO NO POR CAUSA Y RAZÓN DEL MISMO. LITERAL (A)AC. AFECCION-10 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN. LITERAL (A)EC. AFECCION-11 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN. LITERAL (A)EC. AFECCION-12 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN. LITERAL (A)EC. CONCLUSION-13 NO SE CLASIFICA COMO LESION NI AFECCION POR NO PRESENTAR PATOLOGIA. AFECCION-14 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN. LITERAL (A)EC. CONCLUSION-15 NO SE CLASIFICA COMO LESION NI AFECCION POR NO PRESENTAR PATOLOGIA. AFECCION-16 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN. LITERAL (A)EC.

E. Fijación de los correspondientes índices.

DE ACUERDO AL ARTICULO 47, DECRETO 0094 DEL 11 DE ENERO DE 1989, LE CORRESPONDE POR 1-) NUMERAL 1 -042, LITERAL (A) INDICE DOS (2)- 2-) NUMERAL 1 -062, LITERAL (A) INDICE CINCO (5)- 3-) NUMERAL 1 -192 INDICE DOS (2)- POR ASIMILACION. 4-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION 5-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION 6-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION 7-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION 8-) NUMERAL 10 -004, LITERAL (A) INDICE DOS (2)- 8B) NUMERAL 10 -003, LITERAL (A) INDICE UNO (1)- 8B) NUMERAL 10 -003, LITERAL (A) INDICE UNO (1)- 9-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION 10-) NUMERAL 6 -007 INDICE CUATRO (4)- 11-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION 12-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION 13-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION 14-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION 15-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION 16-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.

PORCENTAJE DE LESIONES O AFECCIONES SEGÚN SU IMPUTABILIDAD JML ANTE No.34522-210

LESION Y/O AFECCION	IMPUT.	INDICES	% TABLA A	EDAD	DISMIN %	% RESIDUAL
1	C	8	20.5		100.00	20.50
2	B	7	17		79.50	13.52

PORCENTAJE DE LESIONES O AFECCIONES SEGÚN SU IMPUTABILIDAD JML ACTUAL

LESION Y/O AFECCION	IMPUT.	INDICES	% TABLA A	EDAD	DISMIN %	% RESIDUAL
2	B	5	11		65.99	7.26
8	B	2	8		58.73	4.70
1	A	2	8		54.03	4.32
3	A	2	8		49.71	3.98
10	A	4	9.5		45.73	4.34

VII. DECISIONES:

En presencia de los participantes se establece que la decisión ha sido tomada por unanimidad y corresponde a la veracidad de los hechos.

DR(A). JAVIER ENRIQUE MURILLO SEGOVIA
 Oficial de Sanidad

DR(A). ROSEMERCE HANS SOTO DEL VILLAR
 Oficial de Sanidad

DR(A). INGRID A. SANCHEZ VILLAMIL
 Oficial de Sanidad

VIII. RECURSOS:

Contra la presente Acta de Junta Médica Laboral procede el recurso de solicitar convocatoria de Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar del cual podrá hacerse uso dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la notificación según lo establecido en el Decreto 1796 de septiembre 14-2000. Ante la Secretaría General del Ministerio de Defensa Nacional.

NOTA: ES DECIR, USTED TIENE DERECHO A SOLICITAR TRIBUNAL MÉDICO DURANTE LOS 4 MESES SIGUIENTES CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE SU NOTIFICACIÓN, SI NO SE ENCUENTRA DE ACUERDO CON LOS RESULTADOS EMITIDOS DE ESTA JUNTA MÉDICA. CUMPLIDO ESTE TIEMPO SE DARÁ TRÁMITE A LA DIRECCIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES DEL EJÉRCITO.

IX. NOTIFICACIÓN:

El acta de Junta Médica No.121078 de fecha JULIO 9 DE 2021 se notifica en forma personal al Señor SP(R) ARTUNDUAGA YUNDA YIMI En Bogotá el día 02 MAY 2022 y del deber de realizar prestación ante el Oficial Laboral Divisionario o en la sede principal de gestión medicina laboral Bogotá dentro de los ciento veinte (120) días calendario término legal, con el fin de manifestar expresamente su derecho de convocatoria de Tribunal Médico Laboral. (entregado evidencias en físico)

Notificado _____ CC. No. _____ De _____

Notificador: _____ REVISÓ _____
 CS. LUIS MIGUEL MUÑOZ MARTINEZ DR(A). DEREY JAZMIN GUEPENDE BELTRAN

PS. JENNYGUILLERREZ. 21/04/22 17:28:12

"FE EN LA CAUSA"

Dirección de Sanidad: Carrera 7 No. 52- 48 PBX: 3470200 ext 119-120-129-130-133-159-167
 Dirección de Prestaciones Sociales: Carrera 50B No.18A-30 Barrio Puente Aranda 3150111 Ext 6910-6911-6914
 Página Web: disanejercito.mil.co

ADVERTENCIA

LA DIRECCIÓN DE SANIDAD CON EL FIN DE DEFENDER LOS INTERESES DEL PERSONAL DE LA FUERZA PONE EN SU CONOCIMIENTO:

1. Hay personas que quieren apoderarse de su dinero.
2. Le van a ofrecer préstamos con altos intereses que serán pagados cuando reciba el pago de su indemnización.
3. Por los préstamos que le ofrecen le van a tomar gran parte de su indemnización.
4. Le van a ofrecer dinero a cambio de su indemnización mientras esta se la cancelan.
5. Si ud le firma un poder a un abogado despues no tiene forma de reclamar, puesto que le otorgó los derechos a otra persona.
6. **NINGÚN INTERMEDIARIO**, puede lograr que su proceso se adelante en un solo día.
7. Cuando le ofrezcan adelantar su proceso o lograr mayores valores en su indemnización, **LE ESTÁN MINTIENDO**.
8. Evite trámites por terceras personas, usted personalmente puede tramitar su Junta Médica, solicitar Tribunal Médico si no esta de acuerdo con los resultados, este es el ejemplo del formato que debe diligenciar y enviar a la oficina de la Secretaría General del Ministerio de Defensa (Segundo Piso):

ASUNTO : Solicitud revisión Tribunal Médico
AL : SECRETARIO(A) DEL MINISTERIO DE DEFENSA

Con toda atención me permito solicitar al señor Doctor Secretario del Ministerio de Defensa autorice a quien corresponda me sea revisada la junta médica No ____ de fecha ____ ya que no me encuentro de acuerdo con sus resultados, por los motivos que relaciono a continuación:

- 1.
- 2.
- 3.

Atentamente, Grado _____

Dirección: _____ TEL: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7-704-726
ARTUNDUAGA YUNDA

APELLIDOS

YIMI

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1977

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

A+

G.S. RH

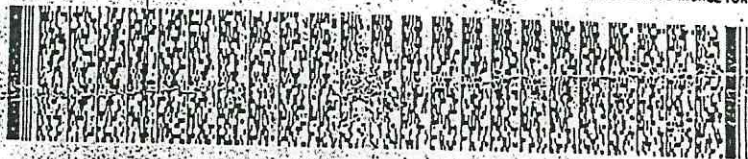
M

SEXO

07-JUN-1995 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1590150-00016223-M-0007704720-20080623

0000572630A 1

1210026356