



Bucaramanga, 25 de febrero de 2025

Señores

JUZGADO SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

E.S.D.

PROCESO : VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

RADICADO : 20001-40-03-002-2021-00249-00

Demandante : FABIÁN RICARDO TINOCO ATENCIA

Demandado : BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A Y BBVA
COLOMBIA S.A.

Referencia: Respuesta a requerimiento

La UT RED INTEGRADA FOSCAL CUB procede a dar respuesta adjuntando en 48 folios, la documentación requerida por el Despacho judicial.

Asimismo, me permito aclarar que aparte de los documentos enviados al Juzgado, con el presente oficio conforme a la solicitud realizada, la UT RED INTEGRADA, no cuenta con el historial clínico del paciente, toda vez que a partir del 01 de mayo de la anualidad, la UT RED INTEGRADA FOSCAL-CUB, no es la custodia de la historia clínica de los pacientes del régimen de excepción en salud del magisterio, toda vez que, con la terminación del contrato suscrito con la FIDUPREVISORA, la UT remitió todo el historial médico de los pacientes a nuestro cargo a esa entidad, por lo cual esta petición puede realizarse a la FIDUPREVISORA.

Esperamos que con esta comunicación haya sido atendida su petición.

Atentamente,



JORGE RICARDO LEÓN FRANCO
REPRESENTANTE LEGAL
UT RED INTEGRADA FOSCAL-CUB



Estimado (a) Doctor (a):

De conformidad con lo establecido en el Código Sustantivo del Trabajo, los artículos 9 y 10 del Decreto 917 de 1999 y el artículo 23 del Decreto 2463 de 2001 y con base en la historia clínica completa del(a) docente, informamos que la calificación de la pérdida de capacidad laboral del individuo deberá realizarse una vez se conozca el diagnóstico definitivo de la patología, se termine el tratamiento y se hayan realizado los procesos de rehabilitación integral, o cuando aún sin terminar los mismos, exista un concepto médico desfavorable de recuperación o mejoría. Estos antecedentes los proporcionan los médicos tratantes de las IPS a la cual se encuentre afiliado el docente. Para efecto de cumplir con este proceso, los médicos laborales deben solicitar a los médicos tratantes diligenciar este formulario, cumpliendo los siguientes requisitos:

1. Este informe será utilizado únicamente por el médico laboral, para determinar la pérdida de la capacidad laboral que presenta el docente. Se solicita con el objeto de que el profesional tratante determine exclusivamente y en la forma más precisa posible, la magnitud y el compromiso de la patología presentada por el paciente y el pronóstico de rehabilitación integral.
2. Evite consignar juicios o conceptos personales sobre el grado o porcentaje de invalidez del docente, pues tal apreciación es materia que sólo corresponde a quien legalmente puede determinarla. Debe pronunciarse únicamente sobre el diagnóstico del docente.
3. Ante la presencia de situaciones de difícil evaluación, se debe informar al médico laboral sobre los exámenes o pruebas de ayuda de diagnóstico adicionales que se deben realizar para poder emitir un informe exacto.
4. Debe haber consistencia entre la anamnesis relatada por el docente, los exámenes legalmente aportados y las conclusiones del médico tratante. Cualquier incoherencia debe ser objeto de revisión y aclaración, e informar al médico laboral.
5. El médico tratante deberá pronunciarse solamente en materia de su especialidad, sobre los puntos solicitados: Fecha de atención, diagnóstico, tratamientos recibidos o sugeridos, concepto y pronóstico.

Agradecemos su oportuna gestión; sabemos que su concepto y el diligenciamiento adecuado de este formato, permitirá a nuestros docentes el direccionamiento adecuado y la definición de su proceso médico laboral.

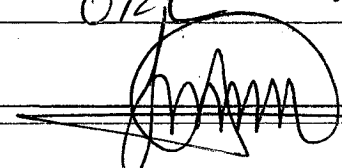
DATOS DEL PACIENTE

Nombres: FABIAN RICARDO Apellidos: TINOCO ATENCIA
No. Documento: _____ Dirección: _____
Municipio: _____ Teléfono: _____

DATOS DEL MEDICO LABORAL

Nombre del medico: _____ Lic. Salud Ocupac. No.: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____
Ciudad: _____ Fecha: _____
(dd/mm/aaaa)
Firma y sello: _____

CONCEPTO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL

DATOS QUE DILIGENCIA EL MEDICO TRATANTE			
1. DIAGNOSTICO FINAL DE LA ENFERMEDAD DEL PACIENTE		Código CIE 10	
<div style="font-family: cursive; font-size: 1.2em;">DISFONIA CRONICA (R490)</div> <div style="font-family: cursive; font-size: 1.2em;">OTRAS ENFERMEDADES DE LA LARINGE (J387) SÚLCUS VOCALIS</div> <div style="font-family: cursive; font-size: 1.2em;">LARINGITIS CRONICA POR REFLUJO GASTRO (J370)</div>			
2. TRATAMIENTO			
Entendemos que la mayoría de los pacientes que solicitan pensión por invalidez requieren de tratamientos farmacológicos y de rehabilitación con carácter Indefinido (mantenimiento). Por favor, anote únicamente el tratamiento curativo o correctivo pendiente (no de mantenimiento) que hace falta realizarle al afiliado cotizante para que pueda ser dado de alta:			
Nombre del Tratamiento	Fecha de realización	Rehabilitación: SI/NO	¿Cuántos meses de rehabilitación o días de incapacidad?
N/A			
3. SI EL DOCENTE PRESENTA DOLOR CRÓNICO, ¿HA SIDO SOMETIDO A UNA CLINICA INTERDISCIPLINARIA DE DOLOR?			
SI: _____ NO: <u>X</u> Resultados: _____			
4. PRONOSTICO DE RECUPERACION FUNCIONAL			
a. Se espera que la realización de este tratamiento mejore la función perdida de la forma:			
SIGNIFICATIVA: _____ INSUFICIENTE: _____ MINIMA: <u>X</u>			
Observaciones: _____			
b. Ha presentado algún tipo de complicaciones que desmejore el pronóstico de recuperación?			
NO			
c. Se espera que terminado el tratamiento el docente se reintegre a su labor?			
EN MENOS DE UN AÑO: _____ EN MAS DE UN AÑO: _____ PROBABLEMENTE NO SE REINTEGRE: <u>X</u>			
Observaciones: _____			
d. con base en lo anterior, ¿cual es su opinión, el pronóstico de recuperación funcional cuando termine el tratamiento?			
BUENO: _____ REGULAR: _____ MALO: <u>X</u>			
Nombre del medico: <u>Juán Angel Rodríguez</u>		Registro medico: <u>2400</u>	
Especialidad: <u>OIRL</u>			
Firma y sello: 		Fecha: <u>03 04 / 23</u>	



CENTRO INTEGRAL DE OTORRINOLARINGOLOGIA DOCTOR LUIS ANGEL

OTORRINOLARINGOLOGIA - CIRUGIA PLASTICA FACIAL

Universidad de Buenos Aires - Argentina

CLL 13 C N° 15-34 ED ANA CAROLINA PISO 2 CONS 202-203 tel: 3006784686-3157501165

DR. LUIS ANGEL RODRIGUEZ

HISTORIA CLINICA

DATOS DEL PACIENTE

APELLIDOS: TINOCO ATENCIA NOMBRES: FABIAN RICARDO EDAD: 66 AÑOS SEXO: Masculino
IDENTIFICACION: CC 9094730 TELEFONO: 3043956451 DIRECCION: MANZANA B CASA 6A TIPO USUARIO: 1
ESTADO CIVIL: Casado(a) EMPRESA: UNION TEMPORAL UT RED INTEGRADA FECHA DE NACIMIENTO: 20-07-1957
FOSCAL - CUB
OCUPACION: ACOMPAÑANTE: NO APLICA TELEFONO: NO APLICA
PARENTESCO: NO APLICA RESPONSABLE: NO APLICA TELEFONO: NO APLICA
CIUDAD: VALLEDUPAR NIVEL EDUCATIVO: NINGUNO

Fecha y hora 20-02-2023

14:55

Motivo de la consulta

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE OBSTRUCCION NASAL, RINORREA, ESTORNUDOS, DOLOR MEDIOFACIAL RECURRENTES. TAC DE SPN CON DX DE SINUSITIS CRONICA POLIPOIDEA, RINITIS CRONICA, HIPERTROFIA DE CORNETES REALIZADA EN NOVIEMBRE DEL 2022. RECIBIO VARIOS TTO CON POCA MEJORIA POR LO QUE LO ENVIAN PARA ESTUDIO Y MANEJO DEL CASO.

Enfermedad actual

SOLICITA ATENCION PRESENCIAL CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD POR PANDEMIA. SOLICITA ADEMAS REVALORACION POR PENSION MAGISTERIO A HACE 3 AÑOS POR PATOLOGIA DE CUERDAS VOCALES CON 25 AÑOS DE SERVICIO COMO DOCENTE. REFIERE MEJORIA VOCAL AL SALIR DE ACTIVIDAD DOCENTE. RESULTADO DE NASOFIBROLARINGOSCOPIA CON DX DE RINITIS, SINUSITIS CRONICA, DISFONIA CRONICA EN ESTUDIO. RECIBIO TTO MEDICO CON MEJORIA PARCIAL NASAL. REQUIERE VALORACION DE CUERDAS VOCALES POR VIDEO ESTROBOSCOPIA LARINGEA PARA DEFINIR CONDUCTA YA QUE NO SE LA AUTORIZARON.

ANTECEDENTES

Personales

RINITIS. SINUSITIS.

Alergicos

NO

Habitos toxicos 0-0-0

Familiar

SODI

Quirurgico

CX FRONTAL POR TUMOR BENIGNO. AMIGDALECTOMIA.

SIGNOS VITALES

TA / FC FR Peso 70 Kg Talla 1.70 m Imc 24.22

AMEN FISICO

Oido

NORMAL

Otoscopia

NORMAL

Nariz

NORMAL

Rinoscopia

NO SE REVISA

Cavidad oral

NORMAL

Orofaringe

NORMAL

Cuello

NORMAL

Laringe

Otros

DIAGNÓSTICOS

Diagnóstico principal

R490 - DISFONIA

Diagnóstico relacionado 2

J370 - LARINGITIS CRONICA

Tipo de diagnóstico

Impresion diagnostica

Diagnóstico relacionado

J310 - RINITIS CRONICA

Diagnóstico relacionado 3

J328 - OTRAS SINUSITIS CRONICAS

Plan de manejo

DIAGNOSTICAS:

1. VIDEO ESTROBOSCOPIA LARINGEA

Observacion: ESTUDIO DE CUERDAS VOCALES.

1. AMOXICILINA 875 MGS +ACIDO CLAVULANICO 125 MGS TABLETAS

Observacion:

2. MOMETASONA FURUATO SPRAY NASAL 0.05%


Observacion:

3. LORATADINA: TABLETAS # 20

Observacion:

4. ACIDO ASCORBICO TABLE 500 MG

Observacion:


LUIS ANGEL RODRIGUEZ BOLAÑO
OTORRINOLARINGOLOGO

RM. 2400



CENTRO INTEGRAL DE OTORRINOLARINGOLOGIA DOCTOR LUIS ANGEL

OTORRINOLARINGOLOGIA - CIRUGIA PLASTICA FACIAL

Universidad de Buenos Aires - Argentina

CLL 13 C N° 15-34 ED ANA CAROLINA PISO 2 CONS 202-203 tel: 3096784686-3157501165

DR. LUIS ANGEL RODRIGUEZ

VIDEO ESTROBOSCOPIA LARINGEA

DATOS DEL PACIENTE

APELLIDOS:	TINOCO ATENCIA	NOMBRES:	FABIAN RICARDO	EDAD:	66 AÑOS	SEXO:	Masculino
IDENTIFICACION:	CC 9094730	TELEFONO:	3043956451	DIRECCION:	MANZANA B CASA 6A	TIPO USUARIO:	1
ESTADO CIVIL:	Casado(a)	EMPRESA:		FECHA DE NACIMIENTO:	20-07-1957		
OCCUPACION:		ACOMPAÑANTE:	NO APLICA	TELEFONO:	NO APLICA		
PARENTESCO:	NO APLICA	RESPONSABLE:	NO APLICA	TELEFONO:	NO APLICA		
CIUDAD:	VALLEDUPAR	NIVEL EDUCATIVO:	NINGUNO				

Fecha atención 14-03-2023

Anestesia tópica Si

Datos clínicos del paciente

SOLICITA ATENCION PRESENCIAL CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD POR PANDEMIA. SOLICITA ADEMAS REVALORACION POR PENSION MAGISTERIO HACE 3 AÑOS POR PATOLOGIA DE CUERDAS VOCALES CON 25 AÑOS DE SERVICIO COMO DOCENTE. REFIERE MEJORIA VOCAL AL SALIR DE ACTIVIDAD DOCENTE. RESULTADO DE NASOFIBROLARINGOSCOPIA CON DX DE RINITIS, SINUSITIS CRONICA, DISFONIA CRONICA, LARINGITIS POR REFLUJO GASTRICO. RECIBIO TTO MEDICO CON MEJORIA PARCIAL NASAL. REQUIERE VALORACION DE CUERDAS VOCALES POR VIDEO ESTROBOSCOPIA LARINGEA.

PATRON VIBRATORIO

1- AMPLITUD: Reducida

2- BORDES DE PLIEGUES VOCALES: Irregulares

3- CALIDAD VOCAL: DISFONICA

4- CIERRE GLOTICO: Incompleto Central

5- FRECUENCIA FUNDAMENTAL PROMEDIO: (99)HZ

6- MOVILIDAD ARITENOIDES: Simétrica

7- MOVIMIENTOS LATEROMEDIALES DE PLIEGUES VOCALES: Normales

8- NIVEL VERTICAL: PLANO GLOTICO

9- ONDA MUCOSA: Disminuida bilateral

10- PERIODICIDAD: Irregular en amplitud

11- SIMETRIA DE MOVIMIENTOS BILATERALES DE PLIEGUES VOCALES: Asimetricos en elasticidad, Asimetricos en Masa, Asimetricos en tensión

12- TIEMPO DE FONACIÓN MÁXIMA: (16) SEGUNDOS

Otros hallazgos

EDEMA E HIPEREMIA INTERARITENOIDEA Y EN BORDES LIBRES DE CUERDAS VOCALES. SULCUS VOCALIS BILATERAL. CIERRE GLOTICO INCOMPLETO SECUNDARIO.

Diagnosticos

DISFONIA - DISFONIA DISFUNCIONAL CRONICA

LARINGITIS CRONICA - POR REFLUJO GASTRICO

OTRAS ENFERMEDADES DE LA LARINGE - SULCUS VOCALIS BILATERAL

Plan

DIAGNOSTICAS:

1. ANALISIS ACUSTICO DE LA VOZ

Observacion:

2. MODALIDADES ELECTRICAS O ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA

Observacion: TERAPIAS DE VOZ CON EQUIPOS 12 SESIONES.

RECOMENDACIONES INDICADAS

PACIENTE CON MAL PRONOSTICO SI REGRESA A ACTIVIDADES DE DOCENCIA

CONTROL POR ORL EN 3 MESES

LUIS ANGEL RODRIGUEZ BOLAÑO
OTORRINOLARINGÓLOGO

RM. 2400

FARMACEUTICAS:

1. PHYSIOCEAN SPRAY NASAL

Observación: CLORURO DE SODIO 0.65%(PARA LAVADO NASAL)

2..MOMETASONA FURUATO SPRAY NASAL 0.05%

Observación:

RECOMENDACIONES INDICADAS

LUIS ANGEL RODRIGUEZ BOLAÑO

OTORRINOLARINGOLOGO

RM. 2400



CENTRO INTEGRAL DE OTORRINOLARINGOLOGIA DOCTOR LUIS ANGEL

OTORRINOLARINGOLOGIA - CIRUGIA PLASTICA FACIAL

Universidad de Buenos Aires - Argentina

CLL 13 C N° 15-34 ED ANA CAROLINA PISO 2 CONS 202-203 tel: 3006784686-3157501165

DR. LUIS ANGEL RODRIGUEZ

Informe NASOFIBROLARINGOSCOPIA

DATOS DEL PACIENTE

APELLIDOS:	TINOCO ATENCIA	NOMBRES:	FABIAN RICARDO	EDAD:	66 AÑOS	SEXO:	Masculino
IDENTIFICACION:	CC 9094730	TELEFONO:	3043956451	DIRECCION:	MANZANA B CASA 6A	TIPO USUARIO:	1
ESTADO CIVIL:	Casado(a)	EMPRESA:	UNION TEMPORAL UT RED INTEGRADA	FECHA DE NACIMIENTO:	20-07-1957		
			FOSCAL - CUB				
OCUPACION:		ACOMPAÑANTE:	NO APLICA	TELEFONO:	NO APLICA		
PARENTESCO:	NO APLICA	RESPONSABLE:	NO APLICA	TELEFONO:	NO APLICA		
CIUDAD:	VALLEDUPAR	NIVEL EDUCATIVO:	NINGUNO				

Fecha atención 14-03-2023

FOSAS NASALES

PERMEABLES

Cornetes

HIPERTROFIA BILATERAL

Septum nasal

CENTRAL

Meatos

PERMEABLES

Coanas

PERMEABLES

NASOFARINGE

LIBRE

OROFARINGE

NORMAL

HIPOFARINGE

NORMAL

LARINGE

Supraglotis

1- ARITENOIDES: Región interaritenoides con edema e Hiperemia, Simétricos

2- BANDAS VENTRICULARES: Normales

3- EPIGLOTIS: Normal

4- REPLIEGUES ARITENOEPIGLOTICOS: Normales

5- SENOS PIRIFORMES: Libre

6- VALLECULAS: Libres

7- VENTRICULOS LARINGEOS: Libres

Glottis

1- CUERDAS VOCALES: bordes irregulares, cierre incompleto central, sulcus vocalis bilateral.

Subglottis

LIBRE

VFTC

DIAGNOSTICOS:

RINITIS CRONICA - HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES - LARINGITIS CRONICA - por reflujo gastrico DISFONIA - disfuncional OTRAS

ENFERMEDADES DE LA LARINGE - sulcus vocalis

PLAN

FARMACEUTICAS:

1. ESOMEPRAZOL TABLETA DE 20 mg

Observacion:

2. MOSAPRIDA CITRATO REFLUCIL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5

Observacion:

3. ACIDO ASCORBICO TABLE 500 MG

Observacion:

4. MOMETASONA FURUATO SPRAY NASAL 0.05%

Observacion:

RECOMENDACIONES HIGIENODIETETICAS ANTIREFLUJO

CUIDADOS DE LA VOZ DEL DOCENTE

VIDEO ESTROBOSCOPIA LARINGEA

CENTRO INTEGRAL DE OTORRINOLARINGOLOGIA DOCTOR LUIS ANGEL

OTORRINOLARINGOLOGIA - CIRUGIA PLASTICA FACIAL

Universidad de Buenos Aires - Argentina

CLL 13 C N° 15-34 ED ANA CAROLINA PISO 2 CONS 202-203 tel: 3006784686-3157501165

DR. LUIS ANGEL RODRIGUEZ

Informe NASOFIBROLARINGOSCOPIA

DATOS DEL PACIENTE

APELLIDOS: TINOCO ATENCIA	NOMBRES: FABIAN RICARDO	EDAD: 66 AÑOS	SEXO: Masculino
IDENTIFICACION: CÇ 9094730	TELEFONO: 3043956451	DIRECCION: MANZANA B CASA 6A	TIPO USUARIO: 1
ESTADO CIVIL: Casado(a)	EMPRESA: UNION TEMPORAL UT RED INTEGRADA	FECHA DE NACIMIENTO: 20-07-1957	
OCUPACION:	ACOMPAÑANTE: NO APLICA	TELEFONO: NO APLICA	
PARENTESCO: NO APLICA	RESPONSABLE: NO APLICA	TELEFONO: NO APLICA	
CIUDAD: VALLEDUPAR	NIVEL EDUCATIVO: NINGUNO		

Fecha atención 14-03-2023

FOSAS NAALES

PERMEABLES

Cornetes

HIPERTROFIA BILATERAL

Septum nasal

CENTRAL

Meatos

PERMEABLES

Coanas

PERMEABLES

NASOFARINGE

LIBRE

OROFARINGE

NORMAL

HIPOFARINGE

NORMAL

LARINGE

Supraglotis

1- ARITENOIDES: Región interaritenoides con edema e Hiperemia, Simétricos

2- BANDAS VENTRICULARES: Normales

3- EPIGLOTIS: Normal

4- REPLIEGUES ARITENOEPIGLOTICOS: Normales

5- SENOS PIRIFORMES: Libre

6- VALLECULAS: Libres

7- VENTRICULOS LARINGEOS: Libres

Glottis

1- CUERDAS VOCALES: bordes irregulares, cierre incompleto central, sulcus vocalis bilateral.

Subglottis

LIBRE

VFTC

DIAGNOSTICOS:

RINITIS CRONICA - HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NAALES - LARINGITIS CRONICA - por reflujo gastrico DISFONIA - disfuncional OTRAS

ENFERMEDADES DE LA LARINGE - sulcus vocalis

PLAN

FARMACEUTICAS:

1. ESOMEPRAZOL TABLETA DE 20 mg

Observacion:

2. MOSAPRIDA CITRATO REFLUCIL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5

Observacion:

3. ACIDO ASCORBICO TABLE 500 MG

Observacion:

4. MOMETASONA FURUATO SPRAY NASAL 0.05%

Observacion:

RECOMENDACIONES HIGIENODIETETICAS ANTIREFLUJO

CUIDADOS DE LA VOZ DEL DOCENTE

VIDEO ESTROBOSCOPIA LARINGEA

INFORME VIDEOFIBRONASOLARINGOSCOPIA

No. Historia : 9094730

Fecha: 09-feb.-23

Paciente : FABIAN TINOCO ATENCIA

Edad: 66 Años

Entidad : UT RED INTEGRADA FOSCAL CUB - MAGISTERIO



FOSAS NAALES: PERMEABLES

Cornetes: NORMALES

Septum Nasal: DESVIACION SEPTAL MINIMA HACIA LA FOSA NASAL IZDA

Meatos: POLIPOS MEATOS MEDIO DE AMBAS FOSAS NAALES ,,

Coanas: PERMEABLES

FARINGE:

Nasofaringe: LIBRE

Orofaringe: NORMAL

Hipofaringe: NORMAL

LARINGE:

Epiglotis: CENTRAL CON MOVILIDAD NORMAL

Aritenoides: ROSADOS, MOVILIDAD CONSERVADA

Senos Piriformes: LIBRES

Cuerdas Vocales: SE OBSERVA CIERRE GLOTICO INCOMPLETO A LA FONACION .

B. Ventriculares: NORMAL

DIAGNOSTICO

1)POLIPOS NAALES 2)DISFONIA DISFUNCIONAL 3)DESVIACION SEPTAL ,,

PLAN

Dr. Rafael Porto Antequera
OTORRINOLARINGÓLOGO
Universidad de Cartagena
R.M. 7485/76 - C.C. 9.065.274

Dr. Rafael Porto Antequera
OTORRINOLARINGÓLOGO

Valledupar, 15 de mayo de 2023

DOCENTE

FABIAN TINOCO ATENCIA

REFERENCIA: REVALORACION PENSIONAL

Adjunto hago entrega de la revaloración pensional, realizada el 15/05/2023, por la Dra. JACKLIN ARAUJO ARRIETA con un porcentaje 100 % origen Laboral por lo cual debe continuar pensionado por Invalidez de acuerdo al decreto 1655 de 2015.

Si el paciente no está de acuerdo con la calificación puede manifestarlo durante los 10 días siguientes al recibo de esta notificación y acudir a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena de acuerdo con lo establecido en el decreto 2463 de 2.001 y a la Resolución 2070 de 2018.

1. Toda persona que reciba pensión por invalidez está obligada a someterse a los exámenes médicos periódicos que ordene la entidad pagadora de la pensión, con el fin de que esta proceda a disminuir su cuantía, aumentarla o declarar extinguida la pensión, si de dicho control resultare que la incapacidad se ha modificado favorablemente o se ha agravado o desaparecido.
2. En el caso que el pensionado por invalidez se oponga sin razones válidas, dificulte o haga imposible el control médico a que se refiere este artículo, se suspenderá inmediatamente el pago de la pensión de invalidez, mientras dure la mora en someterse al expresado control médico." Decreto 1848 de 1969 artículo 67.
3. Debe asistir a revaloración pensional cada 3 años.

Atentamente,

Fabian Ricardo Tinoco A

Jacklin - A.

*Dra. Jacklin Araújo A.
Médico Esp. Salud Ocupacional
Universidad del Rosario
Licencia S.O. 7332/2013*

cc. 9.094.730

15/05/2023

PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL
UT RED INTEGRADA FOSCAL - CUB



U.T. RED INTEGRADA FOSCAL - CUS		FORMATO PARA EL DICTAMEN MEDICO LABORAL DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL O DEL ESTADO DE INVALIDEZ PARA LOS EDUCADORES AFILIADOS AL FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO			
FORMULARIO DE DICTAMEN SOR 052023008					
1. ASPECTOS GENERALES DEL DICTAMEN					
ENFERMEDAD GENERAL		DECRETO 1848 de 1968 o Laboral - Profesional	X	PROCEDIMIENTO A (ESTATUTO 2277 Y SOLO PARA EP ESTATUTO 1278)	X
ATEP	X	LEY 100/93		PROCEDIMIENTO B (ESTATUTO 1278 ORIGEN COMUN)	
FECHA DEL DICTAMEN:	15/05/2023	MUNICIPIO DONDE ES CALIFICADO:	VALLEDUPAR		
2.1 DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE(S)	
TINOCO		ATENCIA		FABIAN RICARDO	
FECHA DE NACIMIENTO		N. IDENTIFICACION		NIVEL DE ESCOLARIDAD	
20/07/1957		9094730		ESPECIALISTA	
TITULO PRE-GRADO:		LICENCIADO EN LENGUA CASTELLANA			
EDAD	ESTADO CIVIL	DIRECCION DE RESIDENCIA DEL CALIFICADO		MUNICIPIO DE RESIDENCIA	
65 AÑOS	UNION LIBRE	CONJ. CERRADO FLORES DE MARIA MANZ. B CASA 6 A		VALLEDUPAR	
DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA		ZONA RURAL O URBANA		GENERO	F
CESAR		URBANA			M
					X
2.2 DATOS LABORALES					
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE		ENTE TERRITORIAL DONDE LABORAL		MUNICIPIO DONDE LABORA	
IE TECNICO UPAR		SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL		VALLEDUPAR	
CARGO		GRADO DE ESCALAFON		FORMA DE VINCULACION	
DOCENTE DE AULA		14		PENSIONADO	

3. ANTECEDENTES CLINICOS (EPICRISIS Y ESTADO ACTUAL)	
EPICRISIS O HISTORIA CLINICA:	
<p>PACIENTE PENSIONADO POR DISFONIA, LA CUAL NO HA MEJORADO A PESAR DEL REPOSO DE VOZ. FUE VALORADO POR OTORRINOLARINGOLOGIA QUIEN CONSIDERO QUE PRESENTA MAL PRONOSTICO EN CASO DE CONTINUAR CON LA LABOR DOCENTE. TIENE ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL PARA LO CUAL ASISTE A CONTROLES PERIODICOS EN EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR.</p>	
DIAGNOSTICO(S) O MOTIVO DE CALIFICACION	CODIGO(S) CIE 10
1. DISFONIA	R490
2. REFLUJO GASTROESOFAGICO	K219
3. HIPERTENSION ARTERIAL	I10X

CONDICION DE SALUD (SIGNOS Y SINTOMAS)
MANIFIESTA QUE NO HA TENIDO NUEVOS EPISODIOS DE DISFONIA PERO PRESENTA EPISODIOS DE SENSACION DE REFLUJO ACIDO EN LA GARGANTA QUE APARECE EN LAS NOCHES. IMC: 22,49

INTERCONSULTAS PERTINENTES PARA CALIFICAR				
ESPECIALIDAD	FECHA			CONCEPTO / RESULTADO / PRONOSTICO
	AÑO	MES	DIA	
OTORRINOLARINGOLOGIA	2023	4	3	CONCEPTO DE REHABILITACION INTEGRAL: " DX: DISFONIA CRONICA, OTRAS ENFERMEDADES DE LA LARINGE - SULCUS VOCALIS, LARINGITIS CRONICA CON REFLUJO GASTRICO; SE ESPERA QUE LA REALIZACION DE ESTE TRATAMIENTO MEJORE LA FUNCION PERDIDA DE FORMA: MINIMA; HA PRESENTADO ALGUN TIPO DE COMPLICACIONES QUE DESMEJOREN EL PRONOSTICO DE RECUPERACION?: NO; SE ESPERA QUE TERMINADO EL TRATAMIENTO EL DOCENTE SE REINTEGRE A SU LABOR?: PROBABLEMENTE NO DE REINTEGRE; PRONOSTICO DE RECUPERACION FUNCIONAL: MALO".

PRUEBAS O EXAMENES PARA CLINICOS (DESCRIPCION DE HALLAZGOS POSITIVOS)
1. FIBRONASOLARINGOSCOPIA EL 14/03/2023: RINITIS CRONICA - HIPERTROFIA DE CORNETES NAALES, LARINGITIS CRONICA POR REFLUJO GASTRICO, DISFONIA DISFUNCIONAL, OTRAS ENFERMEDADES DE LA LARINGE - SULCUS VOCALIS.

2. FIBRONASOLARINGOSCOPIA EL 09/02/2023: POLIPOS NAALES, DISFONIA DISFUNCIONAL, DESVIACION SEPTAL.

4. VARIABLES DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL

TITULO I

DESCRIPCION DE LAS DEFICIENCIAS	CAPITULO	TABLA	VALOR DE LA DEFICIENCIA %
1. DEFICIENCIA GLOBAL POR ALTERACIONES EN LA VOZ Y EN EL HABLA	3	TABLA 3.1 CLASE II	60
2. DEFICIENCIA DEL APARATO DIGESTIVO	5	TABLA 5.2 CLASE I	15
3. DEFICIENCIA POR HIPERTENSION ARTERIAL	4	TABLA 4.5 CLASE I	15
TOTAL SUMA PROCEDIMIENTO A (SUMA ARITMETICA)			90
TOTAL SUMA PROCEDIMIENTO B (A+(50-A)B/50)			

TITULO II CAPITULO 1

CATEGORIAS DE ACTIVIDADES	PROCEDIMIENTO		
	B		
	0.6	0.3	0.0
MIRAR			
ESCUCHAR			
PENSAR			
LEER			
ESCRIBIR			
COMUNICARSE CON RECEPCION DE MENSAJE ESCRITO			
HABLA			
PRODUCCION DE MENSAJES NO VERBALES			
MENSAJES ESCRITOS			
CONVERSACION			
MANTENER Y CAMBIAR LA POSICION DEL CUERPO Y POSTURAS CORPORALES			
USO DE LA MANO Y EL BRAZO			
DESPLAZARSE EN EL ENTORNO			
UTILIZACION DE TRANSPORTE COMO PASAJERO			
CONDUCCION			
LAVARSE			
CUIDADO DE PARTES DEL CUERPO			
VESTIRSE			
COMER			
BEBER			
ADQUISICION DE LO NECESARIO PARA VIVIR			
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS			
PREPARAR COMIDAS			
REALIZAR LOS QUEHACERES DE LA CASA			
AYUDAR A LOS DEMAS			
SUMATORIA			

TITULO II CAPITULO 2

CLASE	CRITERIO 1	PROCEDIMIENTO	
	LIMITACIONES EN EL PERFIL LABORAL	A	B
	No hay dificultad o dificultad leve		
	Dificultad moderada		
	Dificultad severa		
	Dificultad completa	X	
	VALOR TOTAL DEL CAPITULO 2	25	0

TITULO III

TITULO III: HERRAMIENTA PARA LA EVALUACION DEL PUESTO DE TRABAJO, PERFIL DE DISCAPACIDAD, COMPETENCIA Y RESTRICCIONES PARA LA ACTIVIDAD COMO EDUCADOR	PROCEDIMIENTO A	PROCEDIMIENTO B
	APLICA	NA

ANALISIS OCUPACIONAL DEL USUARIO

CRITERIOS	FACTORES	GRAVEDAD				
		0	I	II	III	IV
	ATENCION					
	MEMORIA					

DESCRIPCION DE FACTORES PSICOLOGICOS	COMPRESION Y RESOLUCION DE PROBLEMAS					
	INICIATIVA Y AUTONOMIA					
	OBSERVACION					
	CAPACIDAD DE ANALISIS Y SINTESIS					
	COMPRESION ESPACIAL					
	ADAPTACION					
DESCRIPCION DE RESPONSABILIDADES	RELACIONES					
	TOMA DE DECISIONES					
	RESPONSABILIDAD POR HERRAMIENTAS Y EQUIPOS					
	RESPONSABILIDAD POR MATERIALES Y PRODUCTOS					
	RESPONSABILIDAD POR INFORMACION O CUIDADOS DE VALORES					
	RESPONSABILIDAD POR TRABAJO DEL OTRO					
	RESPONSABILIDAD POR LA SEGURIDAD DE OTROS					
	ORAL					
DESCRIPCION DE COMUNICACIÓN	GESTUAL					
DESCRIPCION DE CONOCIMIENTOS ACADEMICOS	LECTURA					
	ESCRITURA					
	MATEMATICAS					
DESCRIPCION DE SENSORIO PERCEPCION	VISION					
	PERCEPCION DE COLORES					
	PERCEPCION DE LA FORMA					
	PERCEPCION DEL TAMAÑO					
	PERCEPCION TEMPORAL					
	ORIENTACION ESPACIAL					
	AUDICION					
	UBICACION DE FUENTE SONORA					
	DISCRIMINACION AUDITIVA					
	SENSIBILIDAD SUPERFICIAL					
	ESTEROGNOSIA					
	BAROGNOSIA					
	PROPIOCEPCION Y SENTIDO KINETICO					
	OLFATO					
	GUSTO					
MOTRICIDAD GRUESA	DESPLAZAMIENTO					
	TRANSPORTAR PESO					
	ALCANZAR					
	HALAR					
	EMPUJAR					
	LEVANTAR					
	POSICION SENTADO					
	SUPLENCIA					
	POSICION DE PIE					
	SUPLENCIA					
	POSICION DE RODILLAS					
	POSICION EN CUNCLILLAS(AGACHARSE)					
	EQUILIBRIO ESTATICO					
	AGARRE A MANO LLENA					
	AGARRE CILINDRICO					
DESCRIPCION DE MOTRICIDAD FINA	DIGITO-DIGITAL					
	ENGANCHE					
	PINZA FINA					
	PINZA TRIPODE					
	PINZA LATERAL					
	EXACTITUD					
	PRECISION					
	PULSO					
	AGILIDAD					
	DESTREZA MANUAL					
	DESTREZA DIGITAL					
	ARMONIA					
SUMATORIA		0	0	0	0	0

GRAVEDAD	0	I	II	III	IV
VALOR EN % A AGREGAR	0%	8%	16%	24%	32%
VALOR TITULO III	0	0	0	0	0

PORCENTAJE DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

	PROCEDIMIENTO A	PROCEDIMIENTO B
TITULO I	75	0
TITULO II		
CAPITULO 1	NA	0
CAPITULO 2	25	0
TITULO III	NA	NA
TOTAL PCL	100	0

ESTADO DE LA P.C.L.

< 5%	INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL	INVALIDEZ	X	MUERTE
------	--------------------------------	-----------	---	--------

5. SUSTENTACION Y OBSERVACIONES:

ARGUMENTOS DE HECHO: 1. DE ACUERDO A EVOLUCION DEL CUADRO CLINICO DE PATOLOGIAS CALIFICADAS, RESULTADOS DE PARACLINICOS REALIZADOS (VER NUMERAL 3), 2. VALORACIONES POR ESPECIALISTAS EN OTORRINOLARINGOLOGIA.

ARGUMENTOS DE DERECHO: ANEXO TECNICO DEL DECRETO 1655 DE 2015. SE CALIFICA SEGUN PROCEDIMIENTO A DEBIDO A QUE LA FECHA DE INGRESO AL MAGISTERIO FUE ANTERIOR AL 26 DE JUNIO DEL 2003.

OBSERVACION: 1. EL TITULO I SUMA MAS DE 75 PERO LAS DEFICIENCIAS SEGUN DECRETO 1655 DE 2015 EN EL NUMERAL 4.2 CUADRO 2 PARA PROCEDIMIENTO A ESTAN PONDERADAS AL 75%, POR LO TANTO ESE ES EL VALOR MAXIMO POSIBLE. 2. NO SE APLICO EL TITULO III DEBIDO A QUE LA SUMA DEL TITULO I MAS EL TITULO II DIERON 100% SEGUN DECRETO 1655 DE 2015 EN EL NUMERAL 4.2 CUADRO 2 PARA PROCEDIMIENTO A.

FECHA DE INGRESO A MAGISTERIO: 25/10/1994

FECHA DE ESTRUCTURACIÓN DE LA INVALIDEZ (DIA, MES, AÑO)	28	8	2019
---	----	---	------

CALIFICACIÓN DEL ORIGEN			
TIPO DE EVENTO:	ENFERMEDAD	X	ACCIDENTE
ORIGEN:	LABORAL	X	COMUN

6. NOMBRES, FIRMAS, Y REGISTROS DEL EQUIPO CALIFICADOR

NOMBRES	FIRMAS	REGISTROS
JACKLIN ARAUJO ARRIETA	<i>Jacklin</i>	LSO 7332/13

"Contra el presente dictamen de calificación proceden los recursos de reposición y en subsidio el de apelación ante la Junta Regional de Calificación de Invalidez, dentro de los diez (10) días siguientes a su notificación, acorde a lo establecido por el Artículo 142 del decreto 19 de 2012. Las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez (JRCI) actuarán como segunda y última instancia, en la calificación de los educadores afiliados al FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO (Artículo 1, numeral 2 Decreto 1352 de 2013)".



U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

UNION TEMPORAL UT RED INTEGRADA FOSCAL-CUB NIT:
901153056-7

ENTIDAD MEDICO CONTRATISTA
FORMATO DE CERTIFICADO DE INCAPACIDADES
DOCENTES AFILIADOS AL FONDO DEL MAGISTERIO

Incapacidad 8132
Fecha 11/09/2019

28

HACE CONSTAR QUE:

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

Sexo Masculino
Edad 62 Años \ 1 Meses \ 22 Días

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

Departamento IPS CESAR

Departamento IPS CESAR

El Señor (A) FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Identificado (A) con 9094730

Departamento CESAR

Institución Educativa 120001001201 - IE UPAR

Ciudad/Municipio 001 - VALLEDUPAR

Area de especialidad

Días de

Incapacidad

Prorroga

Diagnostico R490

Causa Enfermedad Profesional

Observaciones

Atentamente,

Firma

Médico

Registro Médico

identificación 36724057

X
Dra. Jacklin Araújo A.
Médico Esp. Salud Ocupacional
Unidad del Rosario
Licencia S.O. 7332/2013

(10) Días

Prorroga: (10) Días

Periodo Comprendido: Desde 10/09/2019

Hasta: 19/09/2019

Firma

Transcriptor JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA



Valledupar, 19 de Septiembre de 2019

DOCENTE

FABIAN TINOCO ATENCIA

REFERENCIA: CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

Adjunto entrego el concepto de calificación de pérdida de capacidad laboral según el Decreto 1655 de 2015, realizada el día 19/09/2019 por la DRA. JACKLIN ARAÚJO ARRIETA, con un porcentaje 100 % de origen LABORAL por tal razón debe ser pensionado por invalidez de acuerdo al decreto 1655/2015.

Si el paciente no está de acuerdo con la calificación puede manifestarlo durante los 10 días hábiles siguientes al recibo de esta notificación y acudir a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Cesar de acuerdo con lo establecido en el decreto 2463 de 2.001.

"1. Toda persona que reciba pensión por invalidez está obligada a someterse a los exámenes médicos periódicos que ordene la entidad pagadora de la pensión, con el fin de que esta proceda a disminuir su cuantía, aumentarla o declarar extinguida la pensión, si de dicho control médico resultare que la incapacidad se ha modificado favorablemente, o se ha agravado o desaparecido.

2. En el caso de que el pensionado por invalidez se oponga, sin razones válidas, dificulte o haga imposible el control médico a que se refiere este artículo, se suspenderá inmediatamente el pago de la pensión de invalidez, mientras dure la mora en someterse al expresado control médico." Decreto 1848/ 1969 art. 67.

3. Favor acercarse a la Secretaría De Educación a la cual pertenece para los tramites pensionales respectivos.

4. Debe asistir a revaloración pensional cada 3 años.

Atentamente,

Fabian Ricardo Tinoco Atencia

9094-230

19/09/2019

Jacklin A
SALUD OCUPACIONAL

UT ORIENTE REGION 5



U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

FORMATO PARA EL DICTAMEN MEDICO LABORAL DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL O DEL ESTADO DE
INVALIDEZ PARA LOS EDUCADORES AFILIADOS AL FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO

FORMULARIO DE DICTAMEN SOV 092019020

1. ASPECTOS GENERALES DEL DICTAMEN

ENFERMEDAD GENERAL		DECRETO 1848 de 1968 o Laboral - Profesional	X	PROCEDIMIENTO A (ESTATUTO 2277 Y SOLO PARA EP ESTATUTO 1278)	X
ATEP	X	LEY 100/93		PROCEDIMIENTO B (ESTATUTO 1278 ORIGEN COMUN)	
FECHA DEL DICTAMEN:	19/09/2019	MUNICIPIO DONDE ES CALIFICADO:	VALLEDUPAR		

2.1 DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
TINOCO	ATENCIA	FABIAN RICARDO
FECHA DE NACIMIENTO	N. IDENTIFICACION	NIVEL DE ESCOLARIDAD
20/07/1957	9094730	ESPECIALISTA
TITULO PRE-GRADO:	LICENCIADO EN LENGUA CASTELLANA	
EDAD	ESTADO CIVIL	DIRECCION DE RESIDENCIA DEL CALIFICADO
62 AÑOS	SOLTERO	CRA 11 A # 15 - 82 BARRIO LOPERENA
DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	ZONA RURAL O URBANA	MUNICIPIO DE RESIDENCIA
CESAR	URBANA	VALLEDUPAR
	GENERO	F
		M
		X

2.2 DATOS LABORALES

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE	ENTE TERRITORIAL DONDE LABORAL	MUNICIPIO DONDE LABORA
IE TECNICO UPAR	SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL	VALLEDUPAR
CARGO	GRADO DE ESCALAFON	FORMA DE VINCULACION
DOCENTE DE AULA	14	PLANTA

3. ANTECEDENTES CLINICOS (EPICRISIS Y ESTADO ACTUAL)

EPICRISIS O HISTORIA CLINICA:

PACIENTE CON CUADRO DE DISFONIA DE 5 AÑOS DE EVOLUCION ASOCIADO A A DOLOR EN REGION CERVICAL Y CEFALEA, DESDE HACE 1 AÑO SE LE INTENSIFICARON LOS SINTOMAS SIENDO MAS FRECUENTES LOS EPISODIOS DE DISFONIA, RONQUERA ASOCIADO A RESEQUEZAD DE GARGANTA, CAMBIOS EN LAS CALIDADES DE LA VOZ Y QUEBRANTOS DE LA VOZ. ACTUALMENTE PERSISTEN LOS EPISODIOS DE DISFONIA Y RESEQUEZAD DE GARGANTA A PESAR DEL REPOSO Y LA TERAPIA DE VOZ. FUE VALORADO POR OTORRINOLARINGOLOGIA QUIEN DESPUES DE EVALUAR EL PROCESO DE REHABILITACION Y LA PATOLOGIA QUE PRESENTA, CONSIDERO QUE DEBE EVITAR EL ABUSO DE LA VOZ Y NO CONTINUAR CON LA LABOR DOCENTE.

DIAGNOSTICO(S) O MOTIVO DE CALIFICACION

DIAGNOSTICO(S) O MOTIVO DE CALIFICACION	CODIGO(S) CIE 10
1. DISFONIA	
2. NODULOS DE LAS CUERDAS VOCALES	R490
3. REFLUJO GASTROESOFAGICO	J382
4. HIPERTENSION ARTERIAL	K219
	I10X

CONDICION DE SALUD (SIGNOS Y SINTOMAS)

PERSISTENCIA DE DISFONIA LEVE A PESAR DEL REPOSO VOCAL ASOCIADA A RESEQUEZAD DE GARGANTA Y FONASTENIA.

INTERCONSULTAS PERTINENTES PARA CALIFICAR

ESPECIALIDAD	FECHA			CONCEPTO / RESULTADO / PRONOSTICO
	AÑO	MES	DIA	
OTORRINOLARINGOLOGIA	2019	5	7	HISTORIA CLINICA: " EL PACIENTE DEBE EVITAR EL ABUSO DE LA VOZ PARA EVITAR CA LARINGEO O AUMENTO DEL DESGASTE DE LAS CUERDAS VOCALES POR TIEMPO INDEFINIDO, PRONOSTICO MALO SI CONTINUA ABUSANDO DE LA VOZ".

FONOAUDIOLOGIA	2019	8	2	INFORME DE PROCESO DE REHABILITACION: "ASPECTOS EVOLUTIVOS: SE DENOTAN LOGROS SIGNIFICATIVOS EN CUANTO A LA TOMA DE CONSCIENCIA DE LLEVAR UNA BUENA HIGIENE VOCAL, BUEN MANEJO DEL PATRON RESPIRATORIO (COSTODIAFRAGMATICO), EN CUANTO A LA FONACION PERSISTE LA VOZ FLUCTUANTE ACOMPAÑADA DE ASPEREZA Y VOZ APRETADA, EL TIEMPO MAXIMO DE FONACION AUN SE ENCUENTRA POR DEBAJO DE LOS LIMITES DE NORMALIDAD. DURANTE LA INTERVENCION TERAPEUTICA REFIERE LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO PERDIDA DEL TIMBRE VOCAL, ODINOFAGIA Y DISFAGIA A LO CUAL SE REALIZABA EXPLORACION DE OROFARINGE ENCONTRANDOSE ESTA HIPEREMICA, ASI MISMO MANIFESTABA FONASTENIA DESPUES DE PERIODOS CORTOS DE EJERCICIOS DE FONACION. SUGERENCIAS: SE RECOMIENDA REPOSO VOCAL ABSOLUTO, PUESTO QUE SU EVOLUCION NO HA SIDO SATISFACTORIA ASI MISMO SE RECOMIENDA CONTINUAR SEGUIMIENTO EN CUANTO A VALORACION MORFO-FUNCIONAL DE LA LARINGE Y DEL APARATO DIGESTIVO; SE RECOMIENDA AL USUARIO ENCAMINADO A REALIZAR RELAJACION DE MUSCULATURA A NIVEL DEL CUELLO, CONTINUAR AFIANZANDO LOS HABITOS DE HIGIENE VOCAL, EJERCICIOS DE RESISTENCIA BAJO EL AGUA".
OTORRINOLARINGOLOGIA	2019	8	28	CONCEPTO DE REHABILITACION INTEGRAL: "DX: MICRONODULOS EN AMBAS CUERDAS VOCALES, CIERRO GLOTICO INCOMPLETO; ETIOLOGIA DEMOSTRADA: NODULOS LARINGEOS, CIERRO GLOTICO INCOMPLETO; RESUMEN DE HISTORIA CLINICA: DISFONIA DE MAS O MENOS 5 AÑOS DE EVOLUCION, QUE EMPEORA CON EL REPOSO DE LA VOZ, NO HA RESPONDIDO A LAS TERAPIAS DEL LENGUAJE; ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE: MALO; DESCRIPCION DE SECUELAS ANATOMICAS Y FUNCIONALES: MICRONODULOS EN AMBAS CUERDAS VOCALES, INCOMPETENCIA GLOTICA; POSIBILIDAD DE RECUPERACION: NO; PRONOSTICO DEL PACIENTE A CORTO PLAZO (180 DIAS): DESFAVORABLE; EL DOCENTE PUEDE TRABAJAR CON LA LESION ACTUAL: NO; EN CASO QUE EL PACIENTE NO PUEDA TRABAJAR POR SU PATOLOGIA, REQUIERE INCAPACIDAD CONTINUA PARA REALIZAR SU PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL?: NO".

PRUEBAS O EXAMENES PARACLINICOS (DESCRIPCION DE HALLAZGOS POSITIVOS)

1. FIBRONASOLARINGOSCOPIA EL 22/03/2019: NODULO LARINGEO, POLIPOS NAALES, REFLUJO LARINGOFARINGEO.

4. VARIABLES DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL

TITULO I			
DESCRIPCION DE LAS DEFICIENCIAS	CAPITULO	TABLA	VALOR DE LA DEFICIENCIA %
1. DEFICIENCIA GLOBAL POR ALTERACIONES EN LA VOZ Y EN EL HABLA	3	TABLA 3.1 CLASE II	60
2. DEFICIENCIA DEL APARATO DIGESTIVO	5	TABLA 5.2 CLASE I	15
3. DEFICIENCIA POR HIPERTENSION ARTERIAL	4	TABLA 4.5 CLASE I	15
TOTAL SUMA PROCEDIMIENTO A (SUMA ARITMETICA)			90
TOTAL SUMA PROCEDIMIENTO B (A+(50-A)B/50)			

TITULO II CAPITULO 1

CATEGORIAS DE ACTIVIDADES	PROCEDIMIENTO		
	B		
	0.6	0.3	0.0
MIRAR			
ESCUCHAR			
PENSAR			
LEER			
ESCRIBIR			
COMUNICARSE CON RECEPCION DE MENSAJE ESCRITO			
HABLA			
PRODUCCION DE MENSAJES NO VERBALES			
MENSAJES ESCRITOS			
CONVERSACION			
MANTENER Y CAMBIAR LA POSICION DEL CUERPO Y POSTURAS CORPORALES			
USO DE LA MANO Y EL BRAZO			
DESPLAZARSE EN EL ENTORNO			

UTILIZACION DE TRANSPORTE COMO PASAJERO			
CONDUCCION			
LAVARSE			
CUIDADO DE PARTES DEL CUERPO			
VESTIRSE			
COMER			
BEBER			
ADQUISICION DE LO NECESARIO PARA VIVIR			
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS			
PREPARAR COMIDAS			
REALIZAR LOS QUEHACERES DE LA CASA			
AYUDAR A LOS DEMAS			
SUMATORIA			

TITULO II CAPITULO 2			
CLASE	CRITERIO 1	PROCEDIMIENTO	
	LIMITACIONES EN EL PERFIL LABORAL	A	B
	No hay dificultad o dificultad leve		
	Dificultad moderada		
	Dificultad severa		
	Dificultad completa	X	
VALOR TOTAL DEL CAPITULO 2		25	0

TITULO III		
TITULO III: HERRAMIENTA PARA LA EVALUACION DEL PUESTO DE TRABAJO, PERFIL DE DISCAPACIDAD, COMPETENCIA Y RESTRICCIONES PARA LA ACTIVIDAD COMO EDUCADOR	PROCEDIMIENTO A	PROCEDIMIENTO B
	APLICA	NA

ANALISIS OCUPACIONAL DEL USUARIO		GRAVEDAD				
CRITERIOS	FACTORES	0	I	II	III	IV
DESCRIPCION DE FACTORES PSICOLOGICOS	ATENCION					
	MEMORIA					
	COMPRESION Y RESOLUCION DE PROBLEMAS					
	INICIATIVA Y AUTONOMIA					
	OBSERVACION					
	CAPACIDAD DE ANALISIS Y SINTESIS					
	COMPRESION ESPACIAL					
	ADAPTACION					
DESCRIPCION DE RESPONSABILIDADES	RELACIONES					
	TOMA DE DECISIONES					
	RESPONSABILIDAD POR HERRAMIENTAS Y EQUIPOS					
	RESPONSABILIDAD POR MATERIALES Y PRODUCTOS					
	RESPONSABILIDAD POR INFORMACION O CUIDADOS DE VALORES					
	RESPONSABILIDAD POR TRABAJO DEL OTRO					
	RESPONSABILIDAD POR LA SEGURIDAD DE OTROS					
DESCRIPCION DE COMUNICACIÓN	ORAL					
	GESTUAL					
DESCRIPCION DE CONOCIMIENTOS ACADEMICOS	LECTURA					
	ESCRITURA					
	MATEMATICAS					
	VISION					
	PERCEPCION DE COLORES					
	PERCEPCION DE LA FORMA					
	PERCEPCION DEL TAMAÑO					
	PERCEPCION TEMPORAL					
	ORIENTACION ESPACIAL					
	AUDICION					

DESCRIPCION DE SENSOROPERCEPCION	UBICACIÓN DE FUENTE SONORA					
	DISCRIMINACION AUDITIVA					
	SENSIBILIDAD SUPERFICIAL					
	ESTEROGNOSIA					
	BAROGNOSIA					
	PROPIOCEPCION Y SENTIDO KINETICO					
	OLFATO					
	GUSTO					
MOTRICIDAD GRUESA	DESPLAZAMIENTO					
	TRANSPORTAR PESO					
	ALCANZAR					
	HALAR					
	EMPUJAR					
	LEVANTAR					
	POSICION SENTADO					
	SUPLENCIA					
	POSICION DE PIE					
	SUPLENCIA					
DESCRIPCION DE MOTRICIDAD FINA	POSICION DE RODILLAS					
	POSICION EN CUNCLILLAS(AGACHARSE)					
	EQUILIBRIO ESTATICO					
	AGARRE A MANO LLENA					
	AGARRE CILINDRICO					
	DIGITO-DIGITAL					
	ENGANCHE					
	PINZA FINA					
	PINZA TRIPODE					
	PINZA LATERAL					
	EXACTITUD					
	PRECISION					
	PULSO					
	AGILIDAD					
	DESTREZA MANUAL					
	DESTREZA DIGITAL					
	ARMONIA					
SUMATORIA		0	0	0	0	0

GRAVEDAD	0	I	II	III	IV
VALOR EN % A AGREGAR	0%	8%	16%	24%	32%
VALOR TITULO III	0	0	0	0	0

PORCENTAJE DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

	PROCEDIMIENTO A	PROCEDIMIENTO B
TITULO I	90	0
TITULO II		
CAPITULO 1	NA	0
CAPITULO 2	25	0
TITULO III	NA	NA
TOTAL PCL	100	0

ESTADO DE LA P.C.L.						
< 5%		INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL		INVALIDEZ	X	MUERTE

5. SUSTENTACION Y OBSERVACIONES:

ARGUMENTOS DE HECHO: 1. DE ACUERDO A EVOLUCION DEL CUADRO CLINICO DE PATOLOGIAS CALIFICADAS, RESULTADOS DE PARACLINICOS REALIZADOS (VER NUMERAL 3), 2. VALORACIONES POR ESPECIALISTAS EN OTORRINOLARINGOLOGIA.

ARGUMENTOS DE DERECHO: ANEXO TECNICO DEL DECRETO 1655 DE 2015. SE CALIFICA SEGUN PROCEDIMIENTO A DEBIDO A QUE LA FECHA DE INGRESO AL MAGISTERIO FUE ANTERIOR AL 26 DE JUNIO DEL 2003.

OBSERVACION: 1. LA

SUMA DEL TITULO I MAS EL TITULO II DA COMO RESULTADO MAS DE 100 PERO LA PCL TOTAL NO DEBE DAR MAS DE 100%, POR LO TANTO ESE ES EL VALOR MAXIMO POSIBLE. 2. NO SE APLICO EL TITULO III DEBIDO A QUE LA SUMA DEL TITULO I MAS EL TITULO II DIERON 100% SEGUN DECRETO 1655 DE 2015 EN EL NUMERAL 4.2 CUADRO 2 PARA PROCEDIMIENTO A.

FECHA DE INGRESO A MAGISTERIO: 25/10/1994

FECHA DE ESTRUCTURACION: SE TOMA LA FECHA EN QUE EL OTORRINOLARINGOLOGO DILIGENCIO DEL CONCEPTO DE REHABILITACION INTEGRAL, EN EL QUE DETERMINO MAL PRONOSTICO DE RECUPERACION DE LA PACIENTE.

FECHA DE ESTRUCTURACIÓN DE LA INVALIDEZ (DÍA, MES, AÑO)

28

8

2019

CALIFICACIÓN DEL ORIGEN

TIPO DE EVENTO:	ENFERMEDAD	X	ACCIDENTE	
ORIGEN:	LABORAL	X	COMUN	

6. NOMBRES, FIRMAS, Y REGISTROS DEL EQUIPO CALIFICADOR

NOMBRES	FIRMAS	REGISTROS
JACKLIN ARAUJO ARRIETA	<i>Jacklin A.</i>	LSO 7332/13
	<i>Dra. Jacklin Araujo A.</i>	
	<i>Médico Esp. Salud Ocupacional</i>	
	<i>Universidad del Rosario</i>	
	<i>Licencia S.O. 7332/2013</i>	

"Contra el presente dictamen de calificación proceden los recursos de reposición y en subsidio el de apelación ante la Junta Regional de Calificación de Invalidez, dentro de los diez (10) días siguientes a su notificación, acorde a lo establecido por el Artículo 142 del decreto 19 de 2012. Las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez (JRCI) actuarán como segunda y última instancia, en la calificación de los educadores afiliados al FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO (Artículo 1, numeral 2 Decreto 1352 de 2013)".

Fabian Ricardo Tinoco Arrieta

9094730

19/09/2019

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	57	Fecha:	11/09/2019 02:05:40
Registrado por:	36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIÓN					
INFORMACION DEL PACIENTE					
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIÓN					
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Soltero
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante	SOLO				
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:		Teléfono :	3043956451
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_Profesional	Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>
Ocupacion:	991 DOCENTES				

Motivo de consulta

CONTROL CON MEDICINA LABORAL

Enfermedad actual

DOCENTE CON 100 DIAS DE INCAPACIDAD POR DISFONIA, YA TERMINO PROCESO DE REHABILITACION CON UN TOTAL DE 35 SESIONES DE TERAPIAS DE VOZ Y 10 SESIONES DE TERAPIA FISICA; FUE A CONTROL CON ORL EL 28/08/2019 QUIEN DILIGENCIO EL CONCEPTO DE REHABILITACION INTEGRAL: "DX: MICRONODULOS EN AMBAS CUERDAS VOCALES, CIERRO GLOTICO INCOMPLETO; ETIOLOGIA DEMOSTRADA: NODULOS LARINGEOS, CIERRO GLOTICO INCOMPLETO; RESUMEN DE HISTORIA CLINICA: DISFONIA DE MAS O MENOS 5 AÑOS DE EVOLUCION, QUE EMPEORA CON EL REPOSO DE LA VOZ, NO HA RESPONDIDO A LAS TERAPIAS DEL LENGUAJE; ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE: MALO; DESCRIPCION DE SECUELAS ANATOMICAS Y FUNCIONALES: MICRONODULOS EN AMBAS CUERDAS VOCALES, INCOMPETENCIA GLOTICA; POSIBILIDAD DE RECUPERACION: NO; PRONOSTICO DEL PACIENTE A CORTO PLAZO (180 DIAS): DESFAVORABLE; EL DOCENTE PUEDE TRABAJAR CON LA LESION ACTUAL: NO; EN CASO QUE EL PACIENTE NO PUEDA TRABAJAR POR SU PATOLOGIA, REQUIERE INCAPACIDAD CONTINUA PARA REALIZAR SU PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL?: NO". REFIERE QUE HA CONTINUADO CON RESEQUEDAD DE GARGANTA, FONASTENIA Y EPISODIOS DE DISFONIA A PESAR DEL REPOSO VOCAL.

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	Refiere DISFONIA
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre:
	Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES

HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	2015
DM1	<input type="checkbox"/>	
DM2	<input type="checkbox"/>	
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	
Anticuaguiados	<input type="checkbox"/>	

Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
EAP	<input type="checkbox"/>
ECV	<input type="checkbox"/>
Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
EPOC	<input type="checkbox"/>
ERC	<input type="checkbox"/>
ICC	<input type="checkbox"/>

Epilepsia	<input type="checkbox"/>
Desnutrición	<input type="checkbox"/>
Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Asma	<input type="checkbox"/>
Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Cx Pélvico Uterina	<input type="checkbox"/>

Imprime

Fecha De Impresión 16/10/2019 17:03

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 57 Fecha: 11/09/2019 02:05:40

Registrado por: 36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO
Autóinmunes ☐ ATENCIÓN
Cáncer ☐ Infección cervical ☐
Congenitas ☐ Neurológicos ☐
Traumáticos ☐ Reumatológicos ☐
Otros Traumáticos ☐ Cual

HTA Inducida Ultimo Embarazo Si Preeclampsia Ultimo Embarazo Si Eclampsia Ultimo Embarazo Si

Sífilis Gestacional ☐ Sin dato
Hipotiroidismo ☐ Sin dato

Farmacológicos NEGATIVOS

Cirugías Tracto Reproductivo ☐

Transfusionales NEGATIVOS

Ocupacionales DOCENTE - ERGONOMICOS

Otros ☒ Cual EXERESIS LIPOMA EN REGION FRONTAL - NIEGA ALERGIA

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino Espermaquia

Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0

FUR FPP FUP Periodo Interginesico No_Aplica

Planifica ☐ Metodo No_Aplica Cuales

Tiempo De Uso Complicación

Menarquia Ciclos 0 X Regular ☐ Flujo Vaginal ☐

Fecha última Citología Razones de no aplicación

Resultados No_Aplica

BETHESDA

EXAMEN FISICO

TA 140 / 90 FC 72 FR 20 Temperatura 37,00 Perimetro Cefálico ,00

Peso 66,00 Kg Talla 1,70 m IMC 22,84 Percentil Peso Edad

Percentil Circunferencia cintura Agudeza visual

Peso Talla Edad

Impresión General ☐
Cabeza/Cuello ☐
ORL ☐ SIN DISFONIA, OTOSCOPIA NORMAL Y OROFARINGE NORMAL
Cardiopulmonar ☐ RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES SIN SOBREGREGADOS
Abdomen ☐ BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS

Genitourinario ☐

Osteomuscular ☐

Piel y Faneras ☐

Neurológico ☐

Extremidades ☐

Esfera mental ☐

Taner ☐

Signos de maltrato ☐

Hernias ☐

Reflejo Rojo NoAplica

Tacto Rectal ☐

Criptorquidia ☐

Convert Test NoAplica

Tacto Vaginal ☐

Agnesia ☐

Examen Testicular ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico

☒ R490 - DISFONIA

Imprime

Tipo Definitivo

Fecha De Impresión 16/10/2019 17:03

21

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLÍNICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 57 Fecha: 11/09/2019 02:05:40
Registrado por: 36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
J382 - NODULOS DE LAS CUERDAS VOCALES Definitivo
I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Definitivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

DOCNETE CON DISFONIA, CON 100 DIAS DE INCAPACIDAD, CON PROCESO DE REHABILITACION FALLIDO Y CON CONCEPTO DE PRONOSTICO DESFAVORABLE POR PARTE DE ORL, DEBIDO A LO ANTERIOR SE PROCEDE A CALIFICAR PCL POR PRIMERA VEZ AMPARADA EN EL DECRETO 1655/2015 ARTICULO 2.4.4.3.7.5. SE DA INCAPACIDAD POR 10 DIAS.

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☐ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas
- ☐ 2. Evite el estrés
- ☐ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud
- ☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta: Ninguno Tipo De Control: Ninguno Referido: PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento Especialidad Cantidad

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo | Nombre Cantidad Via de Administración Posología

Médico: ARAUJO ARRIETA JACKLIN
T.P.: 7332



ENTIDAD MEDICO CONTRATISTA
FORMATO DE CERTIFICADO DE INCAPACIDADES
DOCENTES AFILIADOS AL FONDO DEL MAGISTERIO
HACE CONSTAR QUE:

Departamento IPS CESAR Ciudad/Municipio VALLEDUPAR
El Señor (A) FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Sexo Masculino
Identificado (A) con 9094730 Edad 62 Años \ 0 Meses \ 13 Días
Departamento CESAR Ciudad/Municipio VALLEDUPAR
Institución Educativa 120001001201 - IE UPAR
Ciudad/Municipio 001 - VALLEDUPAR Departamento IPS CESAR
Area de especialidad

Días de (40) Dias

Incapacidad

Prorroga

Prorroga: (40) Dias

Diagnostico R490

Periodo Comprendido: Desde 01/08/2019

Causa Enfermedad Profesional

Hasta: 09/09/2019

Observaciones

Atentamente, X

Firma

Médico ARAUJO ARRIETA JACKLIN

Registro Médico 7332

identificación 36724057

Dra. Jacklin Araújo A.
Médico Esp. Salud Ocupacional
Universidad del Rosario
Licencia N° 7332/2013

Firma

Transcriptor JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA

9094.731

GRAVEDAD	0	I	II	III	IV
VALOR EN % A AGREGAR	0%	8%	16%	24%	32%
VALOR TITULO III	0	0	0	0	0

SUMATORIA					
DESCRIPCION DE MOTRICIDAD FINA	TRANSPORTAR PESO	0	0	0	0
	HALAR	0	0	0	0
	EMPUJAR	0	0	0	0
	LEVANTAR	0	0	0	0
	POSICION SENTADO	0	0	0	0
	SUPLENCIA	0	0	0	0
	POSICION DE PIE	0	0	0	0
	SUPLENCIA	0	0	0	0
	POSICION DE RODILLAS	0	0	0	0
	POSICION EN	0	0	0	0
	CUNCILLAS(AGACHARSE)	0	0	0	0
	EQUILIBRIO ESTATICO	0	0	0	0
	AGARRE A MANO LLENA	0	0	0	0
	AGARRE CILINDRICO	0	0	0	0
MOTRICIDAD GRUESA	DIGITO-DIGITAL	0	0	0	0
	ENGANCHE	0	0	0	0
	PINZA FINA	0	0	0	0
	PINZA TRIPODE	0	0	0	0
	PINZA LATERAL	0	0	0	0
	EXACTITUD	0	0	0	0
	PRECISION	0	0	0	0
	PULSO	0	0	0	0
	AGILIDAD	0	0	0	0
	DESTREZA MANUAL	0	0	0	0
	DESTREZA DIGITAL	0	0	0	0
	ARMONIA	0	0	0	0

13

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 55 Fecha: 02/08/2019 07:51:33

Registrado por: 36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA

Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Sexo: Masculino Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM Estado Civil: Soltero

Historia de Medicina General y/o Especializada Origen de la consulta: General

Acompañante SOLO

Grupo Poblacional: Vacío Parentesco:

Nivel Educativo: 0 Causa externa: Enfermedad_Profesional Teléfono : 3043956451

Pertenencia étnica: Otras Etnias Fecha Ingreso al Programa: Finalidad de la consulta: No_Aplica

Ocupacion: 991 DOCENTES Discapacidad: ☐

Motivo de consulta

CONTROL CON MEDICINA LABORAL

Enfermedad actual

DOCENTE CON 60 DIAS DE INCAPACIDAD POR DISFONIA, YA TERMINO PROCESO DE REHABILITACION CON UN TOTAL DE 35 SESIONES DE TERAPIAS DE VOZ Y 10 SESIONES DE TERAPIA FISICA TRAE INFORME DE FONOAUDIOLOGIA EL 02/08/2019: "EN LOS ASPECTOS EVOLUTIVOS: SE DENOTAN LOGROS SIGNIFICATIVAS EN CUANTO A LA TOMA DE CONSCIENCIA DE LLEVAR UNA BUENA HIGIENE VOCAL Y BUEN MANEJO DEL PATRON RESPIRATORIO (COSTODIAFRAGMATICO), EN CUANTO A LA FONACION PERSISTE LA VOZ FLUCTUANTE ACOMPAÑADA DE ASPEREZA Y VOZ APRETADA, EL TIEMPO MAXIMO DE FONACION AUN SE ENCUENTRA POR DEBAJO DE LOS LIMITES DE NORMALIDAD. DURANTE LA INTERVENCION TERAPEUTICA REFIERE LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO PERDIDA DEL TIMBRE VOCAL, ODINOFAGIA Y DISFAGIA A LO CUAL SE REALIZABA EXPLORACION DE OROFARINGE ENCONTRANDOSE ESTA HIPEREMICA, ASI MISMO MANIFESTABA FONASTENIA DESPUES DE PERIODOS CORTOS DE EJERCICIOS DE FONACION. SUGERENCIAS: SE RECOMIENDA REPOSO VOCAL ABSOLUTO, PUESTO QUE SU EVOLUCION NO HA SIDO SATISFACTORIA ASI MISMO SE RECOMIENDA CONTINUAR SEGUIMIENTO EN CUANTO A VALORACION MORFO-FUNCIONAL DE LA LARINGE Y DEL APARATO DIGESTIVO SE DAN RECOMENDACIONES A L USUARIO ENCAMINADO A REALIZAR RELAJACION DE MUSCULATURA A NIVEL DEL CUELLO, CONTINUAR AFIANZANDO LOS HABITOS DE HIGIENE VOCAL, EJERCICIOS DE RESISTENCIA BAJO EL AGUA". REFIERE QUE HA CONTINUADO CON PIROSIS, AGRIERAS ADEMAS FONASTENIA Y DISFONIA A PESAR DEL REOOSO DE VOZ.

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo Ninguno

Cabeza No Refiere

Cuello No Refiere

Órganos de los sentidos Refiere FONASTENIA

Tórax No Refiere

Gastrointestinal Refiere PIROSIS

Genitourinario No Refiere

Osteomuscular No Refiere

Extremidades No Refiere

Neurológico y Mental No Refiere

Cardiovascular No Refiere

Esferamental No Refiere

Piel y faneras No Refiere

Otro No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio

Fecha: Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES

HTA ☒ 2015

DM1 ☐

DM2 ☐

Diabetes Gestacional ☐

Tuberculosis ☐

Hepatopatías ☐

Dislipidemia ☐

EAP ☐

ECV ☐

Enf. Vascular Periférica ☐

Enf. Pélvica Inflamatoria ☐

EPOC ☐

Epilepsia ☐

Desnutrición ☐

Tabaquismo ☐

Alcoholismo ☐

Asma ☐

Nefropatía ☐

Imprime

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:04

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 55 Fecha: 02/08/2019 07:51:33

Registrado por: 36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIÓN
Cardiopatías ☐ ERC ☐
Anticuaugulados ☐ ICC ☐
Autoinmunes ☐ Infección cervical ☐
Cáncer ☐ Neurológicos ☐
Congenitas ☐ Reumatológicos ☐
Traumáticos ☐ Cual ☐
Otros Traumáticos ☐

HTA Inducida Ultimo Embarazo ☐ Si ☐ Sin_datos
Sifilis Gestacional ☐ Sin_datos
Hipotiroidismo ☐ Sin_datos
Farmacológicos ☐ NEGATIVOS
Cirugías Tracto Reproductivo ☐
Transfusionales ☐ NEGATIVOS
Ocupacionales ☐ DOCENTE - ERGONOMICOS
Otros ☒ Cual EXERESIS LIPOMA EN REGION FRONTAL - NIEGA ALERGIA

GINECOOBSTETRICOS
Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0
Masculino ☐ Espermaquia
Femenino ☐
G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0
FUR FPP FUP Periodo Interginesico No_Aplica
Planifica ☐ Metodo No_Aplica
Tiempo De Uso ☐
Menarquia Ciclos 0 X
Cuales Complicación Regular ☐ Flujo Vaginal ☐
s

Fecha última Citología Razones de no aplicación
Resultados No_Aplica
BETHESDA

EXAMEN FISICO

TA 160 / 85 FC 72 FR 20 Temperatura 37,00 Perimetro Cefálico ,00
Peso 67,00 Kg Talla 1,70 m IMC 23,18 Percentil Peso Edad Percentil Talla Edad
Percentil Circunferencia cintura ,00 Agudeza visual 0 /
Peso Talla la cintura 0 /

Impresión General ☐
Cabeza/Cuello ☐
ORL ☒ DISFONIA LEVE TIPO RONQUERA, TIMBRE DE VOZ GRAVE, OTOSCOPIA NORMAL Y OROFARINGE HIPEREMICA
Cardiopulmonar ☐ RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES SIN SOBREGREGADOS
Abdomen ☐ BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS
Genitourinario ☐
Osteomuscular ☐
Piel y Faneras ☐
Neurológico ☐
Extremidades ☐
Esfera mental ☐
Taner ☐
Signos de maltrato ☐
Hernias ☐
Reflejo Rojo NoAplica ☐ Criptorquidia ☐ Agenesia ☐
Tacto Rectal ☐ Convert Test NoAplica ☐
Tacto Vaginal ☐ Examen Testicular ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

Imprime

Fecha De Impresión 16/10/2019 17:04

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 55 Fecha: 02/08/2019 07:51:33

Registrado por: 36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

DIAGNOSTICOS

Principal	Diagnostico	Tipo
<input checked="" type="checkbox"/>	R490 - DISFONIA	Definitivo
<input type="checkbox"/>	J382 - NODULOS DE LAS CUERDAS VOCALES	Definitivo
<input type="checkbox"/>	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Definitivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

DOCNETE CON DISFONIA, CON PROCESO DE REHABILITACION EL CUAL CONSIDERO FALLIDO PORPERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS A PESAR DE LAS TERAPIAS Y EL REPOSO DE VOZ, SE DA ORDEN DE CONTROL CON ORL PARA QUE VALORE Y DILIGENCIE EL CONCEPTO DE REHABILITACION INTEGRAL. SE DA INCAPACIDAD POR 40 DIAS.

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☐ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivos.
- ☐ 2. Evite el estrés.
- ☐ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta: Ninguno Tipo De Control: Ninguno Referido: PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
890262 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL	1
890282 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA (EXTERNA)	1

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posologia
-----------------	----------	-----------------------	-----------

Médico: ARAUJO ARRIETA JACKLIN
T.P.: 7332

NOMBRE: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA	IDENTIFICACION: 9094730
EDAD: 61 AÑOS	DIAGNOSTICO: DISFONIA + NODULOS PLIEGUES VOCALES
FECHA DE REALIZACION: 02 DE AGOSTO DE 2019	

INFORME FONOAUDIOLOGICO


Mayor de 61 años de edad de sexo masculino, remitido por medicina laboral por presentar nódulos vocales, disfonía y reflujo laringofaríngeo; Entre los síntomas fonatorios refiere cervicalgia, odinofagia, fonalgia, fonastenia, carraspeo constante, sequedad laríngea, sensación de cuerpo extraño en garganta, disfagia.

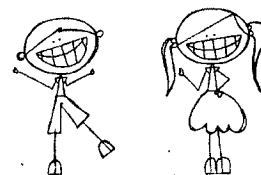
A la valoración se evidenció: postura en posición bípeda con marcada tensión y hombros anteriorizados, en cuanto al estado de tensión muscular se observa hipertonia a nivel cervical y de cintura escapular; respiración tipo nasal-bucal, modo clavicular de ascenso; ritmo alterado, tiempo máximo de fonación de 6,32 seg, ritmo del habla con interrupciones y lento, velocidad de habla lento con falta de aire al hablar; a nivel intraoral mucosa hiperémica, voz aspera; dolor en ATM a la palpación.

El tratamiento se encamino a relajar musculatura cervical y reeducar patrón respiratorio.

En los aspectos evolutivos: Se denotan logros significativos en cuanto a la toma de conciencia de llevar una buena higiene vocal y buen manejo del patrón respiratorio (costodiafragmático); en cuanto a la fonación persiste la voz fluctuante acompañada de aspereza y voz apretada, el tiempo máximo de fonación aún se encuentra por debajo de los límites de normalidad. Durante la intervención terapéutica refiere la mayor parte del tiempo perdida del timbre vocal, odinofagia y disfagia a lo cual se realizaba exploración de orofaringe encontrándose esta hiperémica, así mismo manifestaba fonastenia después de periodo cortos de ejercicios de fonación.

Sugerencias: Se recomienda reposo vocal absoluto, puesto que su evolución no ha sido satisfactoria así mismo se recomienda continuar seguimiento en cuanto a valoración morfofuncional de la laringe, y del aparato digestivo; Se dan recomendaciones al usuario encaminado a realizar relajación de musculatura a nivel de cuello, continuar afianzando los hábitos de higiene vocal, ejercicios de resistencia bajo el agua.


LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ
FONOAUDIOLOGA - UNIV PAMPLONA



UNION TEMPORAL UT RED INTEGRADA FOSCAL-CUB NIT:

901153056-7

Incapacidad 7042

Fecha 02/07/2019

14



U. TEMPORAL INTEGRADA
FOSCAL - CUB

ENTIDAD MEDICO CONTRATISTA
FORMATO DE CERTIFICADO DE INCAPACIDADES
DOCENTES AFILIADOS AL FONDO DEL MAGISTERIO
HACE CONSTAR QUE:

Departamento IPS CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

El Señor (A) FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Sexo Masculino

Identificado (A) con 9094730

Edad 61 Años \ 11 Meses \ 13 Días

Departamento CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

Institución Educativa 120001001201 - IE UPAR

Ciudad/Municipio 001 - VALLEDUPAR

Departamento IPS CESAR

Area de especialidad

Días de (30) Días

Incapacidad

Prorroga

Prorroga: (30) Días

Diagnostico R490

Periodo Comprendido: Desde 02/07/2019

Causa Enfermedad Profesional

Observaciones

Atentamente, X

Firma

Jacklin A.

*Dra. Jacklin Araújo A.
Médico Esp. Salud Ocupacional
Universidad del Rosario
Licencia S.O. 7332/2013*

Firma

Médico ARAUJO ARRIETA JACKLIN

Transcriptor JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA

Registro Médico 7332

Identificación 36724057

INCAPACIDADES

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	27	Fecha:	02/07/2019 09:06:02
Registrado por:	36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Soltero
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante	SOLO				
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:		Teléfono :	3043956450
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_Profesional	Finalidad de la consulta:	Deteccion_Enfermedad_Profesional
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>
Ocupacion:	991 DOCENTES				

Motivo de consulta

CONTROL CON MEDICINA LABORAL

Enfermedad actual

DOCENTE CON 30 DIAS DE INCAPACIDAD POR DISFONIA SECUNDARIA A NODULO LARINGEO, YA TERMINO PROCESO DE REHABILITACION CON 20 SESIONES DE TERAPIAS DE VOZ TRAE INFORME DE FONOAUDIOLOGIA DEL 02/07/2019: "EN LOS ASPECTOS EVOLUTIVOS: SE DENOTAN LOGROS SIGNIFICATIVAS EN CUANTO A LA TOMA DE CONSCENCIA DE LLEVAR UNA BUENA HIGIENE VOCAL Y BUEN MANEJO DEL PATRON RESPIRATORIO, EN CUANTO A LA FONACION PERSISTE LA DISFONIA, PUESTO QUE EN LA EJECUCION DE LOS EJERCICIOS VOCALICOS SE EVIDENCIA VOZ FLUCTUANTE ACOMPAÑADA DE ASPEREZA Y VOZ APRETADA, EL TIEMPO MAXIMO DE FONACION AUN SE ENCUENTRA POR DEBAJO DE LOS LIMITES DE NORMALIDAD 8.76 SEG. SUGERENCIAS: SE RECOMIENDA CONTINUAR TRATAMIENTO FONOAUDIOLOGICO ACOMPAÑADAS DE REPOSO VOCAL, PARA MAYOR EFECTIVIDAD EN EL TRATAMIENTO, PUESTO QUE SU EVOLUCION NO HA SIDO SATISFACTORIA POR LA PRESENCIA DE LOS NODULOS VOCALES, ASI MISMO SE RECOMIENDA CONTINUAR SEGUIMIENTO EN CUANTO A VALORACION MORFO-FUNCIONAL DE LA LARINGE SE DAN RECOMENDACIONES A L USUARIO ENCAMINADA A REALIZAR RELAJACION DE MUSCULATURA A NIVEL DEL CUELLO, CONTINUAR AFIANZANDO LOS HABITOS DE HIGIENE VOCAL". PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE DISFONIA A PESAR DEL REPOSO VOCAL ASOCIADA A RESEQUEDAD DE GARGANTA. TRAE CERTIFICADO DE HISTORIA LABORAL EN EL QUE SE EVIDENCIA QUE HA ESTADO EN LA LABOR DOCENTE CON EL MAGISTERIO DESDE EL 25/10/1994 (24 AÑOS). TIENE ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL.

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	Refiere DISFONIA
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES

HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	2015
DM1	<input type="checkbox"/>	
DM2	<input type="checkbox"/>	
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	

Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
EAP	<input type="checkbox"/>
ECV	<input type="checkbox"/>
Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
EPOC	<input type="checkbox"/>

Epilepsia	<input type="checkbox"/>
Desnutrición	<input type="checkbox"/>
Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Asma	<input type="checkbox"/>
Nefropatía	<input type="checkbox"/>

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 27 Fecha: 02/07/2019 09:06:02

Registrado por: 36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIÓN
 Cardiopatías ☐ ERC ☐
 Anticuaagulados ☐ ICC ☐
 Autoinmunes ☐ Infección cervical ☐
 Cáncer ☐ Neurológicos ☐
 Congenitas ☐ Reumatológicos ☐
 Traumáticos ☐ Cual ☐

Otros Traumaticos ☐
 HTA Inducida Ultimo Embarazo Si ☐ Preeciampsia Ultimo Embarazo Si ☐
 Sifilis Gestacional ☐ Sin_dato ☐
 Hipotiroidismo ☐ Sin_dato ☐
 Farmacológicos NEGATIVOS ☐
 Cirugías Tracto Reproductivo ☐

Transfusionales NEGATIVOS ☐
 Ocupacionales DOCENTE - ERGONOMICOS ☐
 Otros ☐ Cual EXERESIS LIPOMA EN REGION FRONTAL - NIEGA ALERGIA

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0
 Masculino Espermequia
 Femenino
 G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0
 FUR FPP FUP Periodo Interginesico No_Aplica
 Planifica ☐ Metodo No_Aplica
 Tiempo De Uso
 Menarquia Ciclos 0 X
 Fecha última Razones de no aplicación
 Citología
 Resultados No_Aplica
 BETHESDA

EXAMEN FISICO

TA 140 / 90 FC 74 FR 20 Temperatura 37,00 Perimetro Cefálico ,00
 Peso 68,00 Kg Talla 1,70 m IMC 23,53 Percentil Peso Edad
 Percentil Circunferencia cintura 0,00 Agudeza visual
 Peso Talla

Impresión General ☐
 Cabeza/Cuello ☐
 ORL ☒ DISFONIA INCIPIENTE TIPO RONQUERA, OTOSCOPIA NORMAL Y OROFÁRINGE LIGERAMENTE HIPEREMICA
 Cardiopulmonar ☐ RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES SIN SOBREGREGADOS
 Abdomen ☐ BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS
 Genitourinario ☐
 Osteomuscular ☐
 Piel y Faneras ☐
 Neurológico ☐
 Extremidades ☐
 Esfera mental ☐
 Tumor ☐
 Signos de maltrato ☐

Hernias ☐ Criptorquidia ☐ Agenesia ☐
 Reflejo Rojo NoAplica ☐ Convert Test NoAplica ☐
 Tacto Rectal ☐ Tacto Vaginal ☐ Examen Testicular ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

Imprime

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:04

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 27 Fecha: 02/07/2019 09:06:02
 Registrado por: 36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA
 Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
 Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

DIAGNOSTICOS

Principal	Diagnostico	Tipo
<input checked="" type="checkbox"/>	R490 - DISFONIA	Definitivo
<input type="checkbox"/>	J382 - NODULOS DE LAS CUERDAS VOCALES	Definitivo
<input type="checkbox"/>	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Definitivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

DOCENTE QUIEN PERSISTE CON DISFONIA INCIPIENTE, FONOAUDIOLOGA RECOMIENDA CONTINUAR CON TERAPIAS POR LO CUAL SE DECIDE ORDENAR 15 SESIONES MAS DE TERAPIAS DE VOZ Y 10 SESIONES DE TERAPIAS FISICAS SE RECOMIENDA COTINUAR CON REPOSO VOCAL, NO GRITAR, NO CARRASPEAR, TOMAR AGUA POR SORBOS FRECUENTEMENTE. SE DA INCAPACIDAD POR 30 DIAS. DOCENTE CON 24 AÑOS EN SU LABOR POR LO CUAL SE ESTABLECE RELACION CAUSAL DE SU LABOR Y LAS ACTIVIDADES IMPLICITAS EN LA MISMA CON LA PATOLOGIA, DETERMINANDO ASI QUE SU ENFERMEDAD ES DE ORIGEN LABORAL, SE ENTREGA CALIFICACION DE ORIGEN.

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☐ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☐ 2. Evite el estrés.
- ☐ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
890262 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL	1
937000 - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD		5
931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	CITA PARA TERAPIA FISICA	5

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo | Nombre Cantidad Via de Administración Posología

Médico: ARAUJO ARRIETA JACKLIN
 T.P.: 7332



Valledupar, 02 de Julio de 2019

DOCENTE

FABIAN TINOCO ATENCIA

REFERENCIA: CALIFICACION DE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD

Adjunto entrego el concepto de CALIFICACION DE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD, realizado el día 02/07/2019 por nuestra médica especialista en salud ocupacional DRA. JACKLIN ARAUJO, quien determina que su patología es una ENFERMEDAD de origen LABORAL.

Si el paciente no está de acuerdo con la calificación puede manifestarlo durante los 10 días hábiles siguientes al recibo de esta notificación y acudir a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Cesar de acuerdo con lo establecido en el decreto 1655 de 2015.

De acuerdo a los términos de referencia, en los casos que el paciente decida acudir a la segunda y última instancia de las Juntas de Calificación, los costos que genera tal solicitud serán asumidos por la UT.

Atentamente,

Jacklin A
PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL
UT ORIENTE REGION 5

Anexo 2 FOLIOS.

Fabian Ricardo Tinoco A
CC. 9094.730
02/07/2019

U.T. RED INTEGRADA FOSCAL - CUB		FORMULARIO DE DICTAMEN PARA LA DETERMINACIÓN DEL ORIGEN DEL ACCIDENTE O LA ENFERMEDAD			
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN					
DICTAMEN NÚMERO		SO 072019-01			
FECHA DE RECEPCIÓN SOLICITUD		02/07/2019			
FECHA DEL DICTAMEN		02/07/2019			
2. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA					
NOMBRE CONTRATISTA		UT ORIENTE REGIÓN 5		DEPARTAMENTO	CESAR
DIRECCIÓN		CALLE 16 # 17 - 261		TELÉFONO	5841339
ZONIFICACIÓN DEL CALIFICADO				MUNICIPIO	VALLEDUPAR
3. DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE
TINOCO	ATENCIA		FABIAN		RICARDO
FECHA DE NACIMIENTO (D,MA)	TIPO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO		AFILIACIÓN
20/07/1957	CC	X	CE	TI	EDAD
FECHA DE VINCULACIÓN	GÉNERO		ESTADO CIVIL:		COT
25/10/1994	M	X	F	SOLTERO	X
				CASADO	
				SEPARADO	
				VIUDO	
				U.L.	
				SECUNDARIA	
				UNIV	
				ESPEC	
				TÉCNICO	
				OTRO	
					61
4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO					
4.1. DESCRIPCIÓN DEL CARGO ACTUAL					
ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA		EDUCACIÓN FORMAL		DENOMINACIÓN CARGO ACTUAL	
ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA (EN MESES)		288		DOCENTE	
ACTIVIDADES EXTRALABORALES		SI		NO	
		X			
DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS DEL CARGO		Docente de básica primaria con un promedio de 30 alumnos por salón. Funciones propias del área, entre ellas planear, organizar programar, orientar y evaluar las clases de los estudiantes. Desarrollar las actividades respectivas al hilo conducto programa por periodo. Tiene una intensidad de 25 horas semanales.			
4.2. HISTORIA OCUPACIONAL					
ITEM	ENTIDAD (EMPRESA)	CARGO/OFCIO		RIESGOS	JORNADA LABORAL
1	IE TECNICO UPAR	DOCENTE		ERGONOMICOS DE VOZ POR USO Y ABUSO DE VOZ; ERGONOMICOS.	TARDE
2	IE LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	DOCENTE		ERGONOMICOS DE VOZ POR USO Y ABUSO DE VOZ; ERGONOMICOS.	TARDE
					11
5. INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE					
FECHA DE OCURRENCIA		HORA (0 - 24 H)		DÍA DE LA SEMANA	
NA		NA		NA	
				Extra	
				Normal	
6. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACIÓN					
6.1 RELACIÓN DE DOCUMENTOS					
DOCUMENTO	FECHA	SE TUVO EN CUENTA			
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO		N.A.			
DESCRIPCIÓN DEL EVENTO OCURRIDO		N.A.			
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA		PACIENTE QUIEN COMENZO A PRESENTAR HACE 5 AÑOS DISFONIA ASOCIADA A DOLOR EN REGION CERVICAL, SINTMAS QUE SE HAN EXACERBADO EN EL ULTIMO AÑO, EL ORL ENCONTRO NODULO LARINGEO, SE ORDENA PROCESO DE REHABILITACION CON TERAPIAS DE VOZ Y TERAPIA FISICA.			
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN		N.A.			

ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO					N.A.
EXAMENES PREOCUPACIONALES					N.A.
INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE REALIZADA					N.A.
OTROS					N.A.
6.2 DIAGNÓSTICOS MOTIVO DE LA CALIFICACIÓN DEL EVENTO					
1.	DISFONIA	CODIGO	R490	2.	NODULOS DE LAS CUERDAS VOCALES
					CODIGO J382
7. SUSTENTACION					
CONCEPTO - FUNDAMENTOS DE HECHO					
De acuerdo a lo establecido en el Decreto 2566 de 2009 artículo 2 y 3 se establece la relación de causalidad con los factores de riesgo ocupacional que conllevan a una enfermedad profesional y asociado al tiempo de exposición (28 años) y los factores de riesgo ergonomicos (voz) contenidos en el Decreto 1655 de 2015 tabla 4 numeral 2.4.4.7, para declarar como Enfermedad Profesional y artículo 2.4.4.3.7.2 Decreto 1655 de 2015. Patología de 5 años de evolucion.					
7.1. FUNDAMENTOS DE DERECHO					
Artículo 4° de la Ley 1562 de 2012, Decreto 2566 de 2009, Decreto 2463 de 2001 artículo 8, Artículo 142 del Decreto 0019 de 2012. Decreto 1655 de 2015.					
FECHA DE ESTRUCTURACIÓN (DIA, MES, AÑO)		0	2	0	7
		2	0	1	9
7.2 CALIFICACIÓN DEL ORIGEN					
EVENTO	ENFERMEDAD	ORIGEN	LABORAL		
8. RESPONSABLE (S) DE LA CALIFICACIÓN					
NOMBRE	JACKLIN ARAUJO ARRIETA	FIRMA	Jacklin Araujo A.		
NOMBRE	L.S.O. 7332/2013	FIRMA	Médico Esp. Salud Ocupacional		
Licencia S.O. 7332/2013					

Dra. Jacklin Araujo A.
Médico Esp. Salud Ocupacional
Universidad del Rosario
Licencia S.O. 7332/2013

Fabian Ricardo Tinoco A

cc. 9.094.730

.02/07/2019

UNION TEMPORAL UT RED INTEGRADA FOSCAL-CUB NIT:

901153056-7

Incapacidad 6560

Fecha 23/05/2019

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

ENTIDAD MEDICO CONTRATISTA

FORMATO DE CERTIFICADO DE INCAPACIDADES

DOCENTES AFILIADOS AL FONDO DEL MAGISTERIO

HACE CONSTAR QUE:

Departamento IPS CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

El Señor (A) FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Identificado (A) con 9094730

Sexo Masculino

Edad 61 Años \ 10 Meses \ 3 Días

Departamento CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

Institución Educativa 120001001201 - IE UPAR

Ciudad/Municipio 001 - VALLEDUPAR

Departamento IPS CESAR

Area de especialidad

Días de

Incapacidad

(30) Días

Prorroga

Prorroga: (0) Días

Diagnostico R490

Causa Enfermedad General

Periodo Comprendido: Desde 23/05/2019

Observaciones

Atentamente, X

Firma

Médico

ARAUJO ARRIETA JACKLIN

Firma

Transcriptor JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA

Registro Médico 7332

Identificación 36724057

Dra. Jacklin Araujo A.
Médico Esp. Salud Ocupacional
Universidad del Rosario
Licencia S.O. 7332/2013

7

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 8 Fecha: 23/05/2019 09:09:08
Registrado por: 36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
Sexo: Masculino Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM Estado Civil: Soltero

Historia de Medicina General y/o Especializada Origen de la consulta: General

Acompañante: SOLO
Grupo Poblacional: Vacío Parentesco:
Nivel Educativo: 0 Causa externa: Enfermedad_General Teléfono: 3043956450

Pertenencia étnica: Otras Etnias Fecha Ingreso al Programa:
Ocupacion: 991 DOCENTES Finalidad de la consulta: Detección_Enfermedad_Profesional Discapacidad:

Motivo de consulta

VALORACION POR MEDICINA LABORAL - "LAS CUERDAS VOCALES NO LAS TENGO EN LAS MEJORES CONDICIONES"

Enfermedad actual

DOCENTE DE 61 AÑOS QUIEN VIENE REMITIDO DE ORL POR PRESENTAR CUADRO DE 5 AÑOS CONSISTENTE EN EPISODIOS DE DISFONIA ASOCIADO A DOLOR EN REGION CERVICAL Y CEFALEA, PERO DESDE HACE 1 AÑO SE LE INTENSIFICARON LOS SINTOMAS SIENDO MAS FRECUENTES LOS EPISODIOS DE DISFONIA, RONQUERA ASOCIADO A RESEQUEDAD DE GARGANTA, CAMBIOS EN LAS CALIDADES DE LA VOZ Y QUEBRANTOS DE LA VOZ. LE REALIZARON FNL EL 22/03/2019: NODULO LARINGEO, POLIPOS NASALES, REFLUJO LARINGOFARINGEO FUE VALORADO POR ORL EL 07/05/2019 QUIEN ANOTA: " EL PACIENTE DEBE EVITAR EL ABUSO DE LA VOZ PARA EVITAR CA LARINGEO O AUMENTO DEL DESGASTE DE LAS CUERDAS VOCALES POR TIEMPO INDEFINIDO, PRONOSTICO MALO SI CONTINUA ABUSANDO DE LA VOZ". SE DESEMPEÑA COMO DOCENTE DE CIENCIAS SOCIALES EN LA IE TECNICO UPAR FIM: 18/10/1994.

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo Ninguno
Cabeza No Refiere
Cuello No Refiere
Órganos de los sentidos Refiere ULTIMO EPISODIO DE DISFONIA AYER
Tórax No Refiere
Gastrointestinal No Refiere
Genitourinario No Refiere
Osteomuscular No Refiere
Extremidades No Refiere
Neurológico y Mental No Refiere
Cardiovascular No Refiere
Esferamental No Refiere
Piel y faneras No Refiere
Otro No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio
Fecha: Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES

HTA ☒ 2015
DM1 ☐
DM2 ☐
Diabetes Gestacional ☐
Tuberculosis ☐
Hepatopatías ☐
Cardiopatías ☐
Anticuagulados ☐
Autoinmunes ☐
Cáncer ☐
Congenitas ☐
Imprime

Dislipidemia ☐
EAP ☐
ECV ☐
Enf. Vascular Periférica ☐
Enf. Pélvica Inflamatoria ☐
EPOC ☐
ERC ☐
ICC ☐
Infección cervical ☐
Neurológicos ☐
Reumatológicos ☐

Epilepsia ☐
Desnutrición ☐
Tabaquismo ☐
Alcoholismo ☐
Asma ☐
Nefropatía ☐
Psiquiátrico ☐
Cx Pélvico Uterina ☐
Obesidad Mórbida ☐
Ectopicos ☐
ITS ☐

Fecha De Impresión 16/10/2019 17:04

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 8 Fecha: 23/05/2019 09:09:08
 Registrado por: 36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA
 Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Traumáticos ☐ Cual
 Otros Traumaticos
 HTA Inducida Ultimo Embarazo Si Freeclampsia Ultimo Embarazo Si Ec-ampsia Ultimo Embarazo Si

Sifilis Gestacional ☐ Sin_dato
 Hipotiroidismo ☐ Sin_dato

Farmacológicos NEGATIVOS

Cirugías Tracto Reproductivo ☐

Transfusionales NEGATIVOS

Ocupacionales DOCENTE - ERGONOMICOS

Otros ☐ Cual EXERESIS LIPOMA EN REGION FRONTAL - NIEGA ALERGIA

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino Espermaquia

Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0
 FUR FPP FUP Periodo Intergrinico No_Aplica

Planifica ☐ Metodo No_Aplica Cuales

Tiempo De Uso Regular ☐ Flujo Vaginal ☐

Menarquia Ciclos 0 X

Fecha última Citología Razones de no aplicación
 Resultados No_Aplica
 BETHESDA

EXAMEN FISICO

TA 160 / 90 FC 74 FR 20 Temperatura 37,00 Perimetro Cefalico ,00
 Peso 69,00 Kg Talla 1,70 m IMC 23,88 Percentil Peso Edad Percentil Talla Edad
 Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Impresión General ☐

Cabeza/Cuello ☐

ORL ☒ DISFONIA LEVE TIPO RONQUERA, OTOSCOPIA NORMAL Y OROFARINGE LIGERAMENTE HIPEREMICA
 Cardiopulmonar ☐ RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS; PULMONES SIN SOBREGREGADOS
 Abdomen ☐ BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS

Genitourinario ☐

Osteomuscular ☐

Piel y Anexos ☐

Neurológico ☐

Extremidades ☐

Esfera mental ☐

Farina ☐

Signos de maltrato ☐

Hernias ☐

Reflejo Rojo NoAplica

Tacto Rectal ☐

Criptorquidia ☐

Conver Test NoAplica

Tacto Vaginal ☐

Agnesia ☐

Examen Testicular ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal

Diagnostico

☒ R490 - DISFONIA
☐ J382 - NODULOS DE LAS CUERDAS VOCALES
☐ I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo

Definitivo

Definitivo

Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Imprime

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:04

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 8 Fecha: 23/05/2019 09:09:08
Registrado por: 36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
Plan De Manejo

DOCNETE CON CUADRO DE DISFONIA DE 5 AÑOS DE EVOLUCION, ORL CONSIDERA UE DEBE RETIRARSE DE LA LABOR DOCENTE PERO DESDE EL PUNTO DE VISTA DE MEDICINA LABORAL CONSIDERO QUE DEBE REALIZAR UN PROCESO DE REHABILITACION CON 20 SESIONES DE TERAPIAS DE VOZ POR LO CUAL SE ORDENAN. SE RECOMIENDA TENER REPOSO VOCAL, NO GRITAR, NO CARRASPEAR, TOMAR AGUA POR SORBOS FRECUENTEMENTE. SE DA INCAPACIDAD POR 30 DIAS PARA QUE REALICE LA REHABILITACION. SE ENTREGA SOLICITUD DE HISTORIA LABORAL PARA USARLA COMO SUSTENTO PARA CALIFICACION DE ORIGEN POR SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL.

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☐ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☐ 2. Evite el estrés.
- ☐ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud
- ☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion
ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
890262 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL	1
937000 - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD		10

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad Via de Administración	Posología
-----------------	--------------------------------	-----------

Médico: ARAUJO ARRIETA JACKLIN
T.P.: 7332

11000
1er APELLIDO

Alencio

2do. APELLIDO O DE CASADA

folien

NOMBRES

No. HISTORIA CLINICA

9044730

3. - EVALUACIÓN U ORDENES

MÉDICO

DÍA	MES	AÑO	HORA	PRESENTACIÓN Y ORDENES (Firma y Código del Responsable)
7	5	19		<p>ORL</p> <p>Persiste disfonía, resaca de voz faringea Pirores, RGE.</p> <p>Fibrosis: Mucosa pedata en ambos pliegues vocales Cierra glotis incompleta Polipos nasales RGE.</p> <p>Mediana Laboral.</p> <p>El paciente debe evitar el abuso de la voz para evitar la laringitis o aumento del riesgo de laringitis verdadera por tiempo indefinido Pronóstico malo si continuo abusando de la voz</p>

INFORME VIDEOFIBRONASOLARINGOSCOPIA

No. Historia : 9094730

Fecha: 22-mar.-19

Paciente : FABIAN TINOCO ATENCIA

Edad: 62 Años

Entidad : UT RED INTEGRADA FOSCAL CUB - MAGISTERIO



FOSAS NAALES: SE OBSERVA POLIPOS EN AMBAS FOSAS NAALES.,

Cornetes: HIPERTROFICOS

Septum Nasal: CENTRAL

Meatos: PERMEABLES

Coanas: PERMEABLES

FARINGE:

Nasofaringe: LIBRE

Orofaringe: HIPEREMICA.-

Hipofaringe: NORMAL

LARINGE:

Epiglottis: CENTRAL CON MOVILIDAD NORMAL

Aritenoides: ROSADOS, MOVILIDAD CONSERVADA

Senos Piriformes: LIBRES

Cuerdas Vocales: SE OBSERVA MINUSCULO NODULO EN AMBOS PLIEGUES VOCAL, CIERRE GLOTICO INCOMPLETO A LA FONACION, HIPEREMIA INTERARITENOIDEA,

B. Ventriculares: NORMAL

DIAGNOSTICO

1)MODULO LARINGEO 2)POLIPOS NAALES 3)REFLUJO LARINGOFARINGEO

PLAN

TERAPIA DE VOZ, TTO MEDICO PARA SU PROCESO ALERGICO, TTO CON INHIBIDORES DE PROTONES. SE REMITE A MD TRATANTE.,

Rafael Porto Antequera
OTORRINOLARINGÓLOGO
Universidad de Cartagena
R.M. 7485176 - C.C. 9.065.776

Dr. Rafael Porto Antequera
OTORRINOLARINGÓLOGO

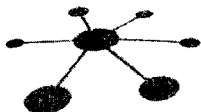
EVOLUCIÓN MÉDICA

A. IDENTIFICACIÓN

Tinoco 1er. APELLIDO	Atencia 2do. APELLIDO O DE CASADA	fabian NOMBRES	9094730 No. HISTORIA CLÍNICA
-------------------------	--------------------------------------	-------------------	---------------------------------

B. EVALUACIÓN U ORDENES

DÍA	MES	AÑO	HORA	PRESENTACIÓN Y ORDENES (Firma y código del responsable)
11	3	19		ORL. Disfonia de 15 años de evolución empeora con el abuso de la voz Arbor, enofofano - piroxis No ha respondido a las terapias del lenguaje EF Otofano flautoso AP Amegalectomia TD Laringitis crónica DCE NO FIBROMASO Hay que observar las verdaderas voces J



U.T. RED INTEGRADA FOSCAL - CUB

CONCEPTO DE REHABILITACION INTEGRAL

ORL

ESTIMADO DOCTOR:

Este formato está diseñado de conformidad con lo establecido en el Código Sustantivo del Trabajo, los artículos 9 y 10 del Decreto 917 de 1999 y el artículo 23 del Decreto 2463 de 2001, Decreto 1507 de 2014, Decreto 1655 de 2017, **Decreto 1333 del 27 de Julio de 2018** capítulo II artículo 2.2.3.2.1 y artículo 2.2.3.2.2 sobre concepto y requisitos mínimos de rehabilitación y pronóstico.

Con base en la historia clínica completa del docente, informamos que la calificación de la pérdida de capacidad laboral del individuo deberá realizarse una vez se conozca el diagnóstico definitivo de la patología, y debe existir un concepto médico desfavorable de recuperación o mejoría. Estos antecedentes los deben proporcionar los médicos tratantes conforme lo establece la normatividad Colombiana.

Este informe será utilizado únicamente por el médico laboral, para determinar la pérdida de la capacidad laboral y/o la posibilidad de reintegro que presenta el docente. Esta solicitud tiene como objeto que el profesional tratante determine exclusivamente y en la forma más precisa posible, la magnitud y el compromiso de la patología presentada por el paciente y el pronóstico de rehabilitación funcional integral.

Ante la presencia de situaciones de difícil evaluación, se debe informar al médico laboral sobre los exámenes o pruebas de ayuda de diagnóstico adicionales que se deben realizar para poder emitir un informe exacto.

Agradecemos su oportuna gestión; sabemos que su concepto y el diligenciamiento adecuado de este formato, permitirá a nuestros pacientes el direccionamiento adecuado y la definición de su proceso medico laboral.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: Fabian Tinoco Atencia
No. IDENTIFICACION: 9094730
MUNICIPIO DE DOMICILIO: Upar
TELEFONO: _____

INFORMACION QUE DILIGENCIA EL MEDICO TRATANTE

1. DIAGNOSTICO

DIAGNOSTICO FINAL (CODIGO CIE10)	FECHA DE DIAGNOSTICO FINAL (día/mes/año)
1. <u>Micronodulos en amígdalas, vegetales</u>	<u>22-III-2019</u>
2. <u>Cierre glótico incompleto</u>	<u>22-III-2019</u>
3. _____	_____
4. _____	_____

2. ETIOLOGIA DEMOSTRADA: Nodulos laringeos
Cierre glótico incompleto

3. RESUMEN DE LA HISTORIA CLINICA:
Dispnea de + 5 años de evolución, que empeora con el
abuso de la voz. No ha respondido a las terapias del
lenguaje

4. ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE: BUENO: _____ REGULAR: _____ MALO: ☒

5. TERAPEUTICA POSIBLE A SEGUIR:

- a. MANEJO QUIRURGICO ()
- b. TERAPIA FISICA ()
- c. TERAPIA DE VOZ ()

- d. MANEJO FARMACOLOGICO ()
- e. PSICOTERAPIA ()



Carrera 27 No. 37 - 33 Ofc. 512 - 513 - 514 Centro Empresarial Green Gold
B. Mejoras Públicas - Bucaramanga - Santander



www.utredintegradafoscal-cub.com
info@utredintegradafoscal-cub.com



PBX. 6430020 - Cel. 321 2018237 - Línea 018000 121666



U.T. RED INTEGRADA FOSCAL - CUB

f. OTROS ()

CUALES:

6. DESCRIPCION DE LAS SECUELAS ANATOMICAS Y/O FUNCIONALES

DESCRIPCION DE LA SECUELA	PRONOSTICO		
	BUENO	REGULAR	MALO
1. <i>Micronodatos en gubas cuerdas vocales</i>			✓
2. <i>Incompetencia glótica</i>			✓
3.			
4.			
5.			
6.			

7. POSIBILIDAD DE RECUPERACION: SI ___ NO ✓

8. PRONOSTICO DEL PACIENTE A CORTO PLAZO (180 DIAS): FAVORABLE: ___ DESFAVORABLE: ✓

OBSERVACIONES

9. MANEJO MEDICO DADO AL PACIENTE:

MANEJO MEDICO	REALIZADO		FECHA FINAL (DIA/MES/AÑO)	COMPLICACIONES	
	SI	NO		SI	NO
1. TRATAMIENTOS CONCLUIDOS			<i>28-IV-19</i>		✓
2. ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS	✓		<i>22-III-19</i>		✓
3. PROCEDIMIENTOS					
4. REHABILITACION INTEGRAL					

OBSERVACIONES:

10. EL DOCENTE PUEDE TRABAJAR CON LA LESION ACTUAL: SI ___ NO ✓

11. EN CASO QUE EL PACIENTE NO PUEDA TRABAJAR POR SU PATOLOGIA, REQUIERE INCAPACIDAD CONTINUA PARA REALIZAR SU PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL?

SI ___ NO ✓

12. DE ACUERDO A LA CONDICION ACTUAL DEL PACIENTE, CUANTO TIEMPO CONSIDERA QUE REQUIERE EN INCAPACIDAD CONTINUA PARA REALIZAR REHABILITACION FUNCIONAL?

30 DIAS () 90 DIAS () 150 DIAS ()
60 DIAS () 120 DIAS () 180 DIAS ()

Certifico que las respuestas que he dado son verídicas y completas y forman parte de su historia clínica.

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE: Eduviges Torralvo

N. REGISTRO MEDICO: 15475

N. DE IDENTIFICACION DEL MEDICO TRATANTE: 25956338

ESPECIALIDAD DEL MEDICO TRATANTE: OTOL

FIRMA DEL MEDICO TRATANTE: [Firma]

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 28-IV-19



Carrera 27 No. 37 - 33 Ofc. 512 - 513 -514 Centro Empresarial Green Gold
B. Mejoras Públicas - Bucaramanga - Santander



PBX. 6430020 - Cel. 321 2018237 - Línea 018000 121666



www.utredintegradafoscal-cub.com
info@utredintegradafoscal-cub.com



RE: RESPUESTA SOLICITUD HISTORIA CLINICA DTE FABIAN TINOCO ATENCIA CC 90094730 RAD 20001-40-03-002-2021-00249-00

Desde Centro Servicios Judiciales Civil Familia - Cesar - Valledupar <csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Fecha Mié 26/02/2025 18:44

Para Diana Carolina Peñaloza Lozano <juridica1@utredintegradafoscal-cub.com>



**CENTRO DE SERVICIOS
PARA LOS JUZGADOS
CIVILES Y DE FAMILIA DE VALLEDUPAR**

Cordial Saludo

Con el presente, le informamos que su solicitud fue registrada en aplicativo siglo XXI y enviada al despacho correspondiente para su trámite.

Att. Lsocarrg

Carrera 14 Calle 14 Esquina - Palacio de Justicia - Piso 6 - Oficina 601
Teléfono: 153 - 5800688 | Mail: csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co

ACUERDO NO. CSJCEA24-72 CAMBIO DE HORARIO Horario atención: 7:00 am - 1:00 pm | 2:00 pm - 4:00 pm

"Agradecemos su colaboración y tiempo empleado en el diligenciamiento de la encuesta de satisfacción de usuarios a la cual puede acceder en el enlace Añadir un poco de texto o escaneando el siguiente código QR para mayor facilidad"



Carrera 14 Calle 14 Esquina – Palacio de Justicia – Piso 6 – Oficina 601
Teléfono: 153 – 5800688 | Mail: csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co
ACUERDO NO. CSJCEA24-72 CAMBIO DE HORARIO Horario atención: 7:00 am – 1:00 pm | 2:00 pm – 4:00 pm

"Agradecemos su colaboración y tiempo empleado en el diligenciamiento de la encuesta de satisfacción de usuarios a la cual puede acceder en el enlace Añadir un poco de texto o escaneando el siguiente código QR para mayor facilidad"



De: Diana Carolina Peñaloza Lozano <juridica1@utredintegradafoscal-cub.com>

Enviado: martes, 25 de febrero de 2025 16:54

Para: Centro Servicios Judiciales Civil Familia - Cesar - Valledupar <csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cc: Union Temporal <info@utredintegradafoscal-cub.com>; Paola Chinchilla Ulloa <financiera@utredintegradafoscal-cub.com>

Asunto: RESPUESTA SOLICITUD HISTORIA CLINICA DTE FABIAN TINOCO ATENCIA CC 90094730 RAD 20001-40-03-002-2021-00249-00

Buenas tardes Doctores, me permito enviar contestación e historias clínicas para que se surta el trámite correspondiente dentro del proceso de la referencia.

Agradezco confirmar el recibido de este correo.

Cordialmente,

DIANA CAROLINA PEÑALOZA LOZANO
ABOGADA – UT RED INTEGRADA FOSCAL-CUB

