

NOTIFICACION DEMANDA REFORMADA 2020-00008 MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL Y OTROS**DANNA CAMILA TORRES PENAGOS <DPABOGADOS.DANNAT@outlook.com>**

Vie 14/05/2021 15:59

Para: Juzgado 02 Laboral - Bogotá - Bogotá D.C. <jlato02@cendoj.ramajudicial.gov.co>; MANSAROVAR_COLOMBIA@MANSAROVAR.COM.CO <MANSAROVAR_COLOMBIA@MANSAROVAR.COM.CO>; Saul Bocanegra Pinzon <notificacionesjudicialesecopetrol@ecopetrol.com.co>; Notificacionesjudicialeslaequidad <notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop>

 4 archivos adjuntos (16 MB)

Demanda Reformada Mauricio Valcárcel -2020-00008.pdf; HISTORIA CLINICA ACTUALIZADA2-fusionado.pdf; DICTAMEN PCL Mauricio Varcacer V Abril 2021.pdf; HOJA DE VIDA PERITO CAR 2019 agosto HV.pdf;

**NOTIFICACION PERSONAL DEMANDA
DECRETO LEGISLATIVO NO 806 DEL 4 DE JUNIO DE 2020**

Bogotá, D.C. 14 de mayo de 2021

Señores:

MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA con NIT 800.249.313-2 y canal digital: mansarovar_colombia@mansarovar.com.co

ECOPETROL con NIT 899.999.068-1 y canal digital: notificacionesjudicialesecopetrol@ecopetrol.com.co

ARL EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C Nit 830.008.686-1; canal digital: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop

Ciudad.

Asunto:	Notificación REFORMA DEMANDA
Referencia:	PROCESO ORDINARIO LABORAL
Demandante:	MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL Y OTROS
Demandado:	MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA. – ECOPETROL S.A. - EQUIDAD
Radicado:	2020-00008

Naturaleza del proceso: REFORMA DEMANDA ORDINARIA DE PRIMERA INSTANCIA

Cordial saludo,

De conformidad con lo establecido en el decreto legislativo No 806 del 4 de junio de 2020 me permito dar cumplimiento a lo ordenado en su artículo 6 inciso 4, trasladando copia del libelo introductorio Reformado, con las nuevas pruebas a incorporar.

Adicionalmente, me permito informarle que el proceso cursa en el **JUZGADO SEGUNDO LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA D.C.**, así mismo, y para su conocimiento, me permito suministrar la dirección electrónica del despacho jlato02@cendoj.ramajudicial.gov.co.

Además, se le hace saber que de acuerdo con el artículo 3. Del Decreto en mención: “Cada memorial y actuación que realicen ante el juzgado deberá enviársele a todos los demás sujetos procesales, simultáneamente con copia incorporada al mensaje enviado”. Por ello tanto la contestación como todos los correos dirigidos al juzgado debe remitirlo a este correo.

Atentamente,

DANNA CAMILA TORRES PENAGOS

Doctora:
CAROLINA FERNANDEZ GOMEZ
JUEZ SEGUNDA LABORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ
jlato02@cendoj.ramajudicial.gov.co
Bogotá, D.C.
E. S. D.

ASUNTO: REFORMA A LA DEMANDA
REFERENCIA: PROCESO ORDINARIO LABORAL
DEMANDANTE: MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL Y OTROS
DEMANDADO: MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA – EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ARL – ECOPETROL S.A.
RADICACIÓN: 11001-31-05-002-2020-00008-00

DANNA CAMILA TORRES PENAGOS, abogada, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, en mi calidad de apoderada judicial de **MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL**, identificado con cédula de ciudadanía número 4.251.992 y domicilio en la ciudad de Puerto Boyacá, **ANA DELIA ARCILA GIRALDO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 22.029.803 de caracolí, y de las menores hijas del demandante **INGRI CAROLINA VARCÁRCEL ARCILA**, con TI No. 1.056.768.041 y **MIA CATALINA VARCÁRCEL ARCILA**, encontrándome dentro del término legal para ello, presenté ante su despacho **REFORMA A LA DEMANDA**, atendiendo lo establecido en el artículo 28 del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social, por tanto, reformulo este escrito introductorio en contra de **MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA.** persona jurídica legalmente constituida, identificada con N.I.T. No. 800.249.313-2, con domicilio principal en Bogotá D.C. y representada legalmente por Sishtla Govind Krishna Mohan, identificada con cédula de extranjería No. 717.868 y domiciliada en Bogotá D.C., o quien haga sus veces; la **Administradora de Riesgos Laborales EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.**, persona jurídica legalmente constituida, identificada con N.I.T. No. 830.008.686-1 con domicilio principal en Bogotá D.C. y representada legalmente por Carlos Augusto Villa Rendón, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.444.189 y domiciliado en Bogotá D.C., o quien haga sus veces; y solidariamente a **ECOPETROL S.A.**, sociedad domiciliada en la ciudad de Bogotá, empresa industrial y comercial del estado, identificada con NIT 899.999.068-1, representada legalmente por Felipe Bayón, o quien haga sus veces.; para que luego de surtir los trámites procesales correspondientes profiera sentencia en la que acceda a las pretensiones que más adelante señalo, con base en los siguientes:

I. HECHOS Y OMISIONES.
(Art. 25, Num. 7, CPTSS)

1. El señor MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL, a través de proceso ordinario laboral presentó demanda con respecto de su situación contractual en contra de MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA., cuyo trámite actualmente se encuentra ante el Juzgado Segundo Laboral del Circuito de Bogotá, bajo el radicado No. 11001310500220180033800.
2. El objeto de dicha demanda es obtener el reconocimiento del contrato realidad, diferencia en el pago de salarios y prestaciones sociales y la estabilidad laboral reforzada.
3. El señor MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL, ingresó a laborar a favor de MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA., desde el mes de julio de 2007 como **“Operador de Equipo Pesado”**.
4. En virtud del cargo ejercido por el señor VALCÁRCEL VALCÁRCEL, le correspondió operar tractomula, camión, patineta o mini mula, carro vacío y carro macho dentro de los campos de la demandada y en las vías nacionales hasta el año 2013.
5. Así mismo, durante el período citado anteriormente; realizó en resumen cuatro grandes actividades:
 - a) Actividades administrativas: diligenciamiento de formatos, establecidos por la demandada.
 - b) Inspección pre-operacional de los vehículos y de las herramientas de trabajo: arnés, eslingas, raches, cadenas, grilletes. Varilla, martillo de bola, calibrador, conos, paletas, (pare-siga), línea de vida anteriormente,

- c) Cargue, amarre y sujeción de cargas: al ubicar las cargas (tubería, casetas, contenedores, bombas, kit de emergencia, preventoras, elevadores, herramientas de taladro de perforación, y de equipos de well services, geomembranas, burros para tubería de perforación y varilla de producción, tanques de combustible), sobre la plancha del tracto camión, mi mandante, siempre procedió a asegurar las cargas con cadenas, sujetándolas con raches o eslingas según correspondía.
- d) Operación de vehículo: Movilización de taladros/equipos de un clúster a otro o de un campo a otro campo.
6. Es decir, mi mandante además de la operación normal del vehículo asignado, siempre cargaba y descargaba tubería y maquinaria con cama baja, las cuales eran desplazadas por el trabajador, además de las labores administrativas propias del cargo con respecto del diligenciamiento de formatos y la actividad pre operacional del vehículo y de los elementos de trabajo.
 7. La jornada laboral estipulada por el empleador en el contrato fue de 205 horas mensuales, en una jornada mixta. Sin embargo, mi mandante de las 8 horas diarias asignadas que debía laborar, en realidad trabajaba 12, es decir, 260 horas mensuales.
 8. Durante el tiempo que el señor VALCÁRCEL VALCÁRCEL desarrolló las tareas antes descritas, no contó de manera permanente con la colaboración obligatoria de un aparejador o ayudante en la jornada de 12 horas diarias.
 9. En virtud del hecho inmediatamente anterior, como se puede evidenciar, mi mandante además de cumplir funciones de operador de equipo pesado, al mismo tiempo cumplió funciones de aparejador o ayudante, puesto que, la mayor parte del tiempo realizaba dichas actividades solo.
 10. Adicionalmente, durante la jornada laboral, mi mandante solo contaba con 20 minutos para almorzar por operación continua.
 11. Solo a partir de junio de 2013 el empleador facilitó el espacio y el tiempo para que los trabajadores pudiesen realizar pausas activas.
 12. Debido a la labor desarrollada, el señor MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL, estuvo expuesto a una serie de peligros biomecánicos, físicos, químicos, de condiciones de seguridad, biológicos, psicosociales y de fenómenos naturales que con el paso del tiempo fueron deteriorando su salud.
 13. Mi mandante, estuvo expuesto a una alta vibración emitida por el vehículo durante la movilización o traslados, a altos niveles de contaminación auditiva, producto del ruido emitido de los generadores, tratadores de crudo, plantas, golpes de tubería, moto soldador, winches, y el mismo vehículo. Así mismo, a radiaciones de tipo no ionizante.
 14. Generalmente y en atención al contacto con las cargas a movilizar, al inspeccionar los elementos de trabajo fueron frecuentes los golpes o contusiones con los mismos, además de que algunas locaciones presentaban desniveles en el terreno, por lo que en temporada invernal se producían estancamientos de agua, haciendo el terreno más liso y propenso a caídas.
 15. Mi mandante, durante el transcurso de su jornada laboral, tuvo que adoptar posturas forzosas y mantenidas, además de movimientos repetidos a nivel de sus miembros tanto superiores como inferiores y por supuesto del tronco, por fuera de ángulos de confort. Además de manipulación y transporte de cargas por encima de 25 kilos, agravado esto por la falta de ayudante, lo que deterioraba más su salud.
 16. De otra parte, es notable ver que mi mandante carecía de verdaderos descansos, debido a sus extensas y agotadoras jornadas laborales, lo que no permitía la recuperación natural de los diferentes segmentos corporales.
 17. El empleador desconoció los requisitos que se deben cumplir para realizar trabajos en alturas, para el caso de mi mandante, se debió tener en cuenta su condición de salud y evitar que realizara labores sobre el planchón de la tractomula, considerando que este estaba a 1.60 metros de altura.
 18. El 24 de octubre de 2013, el señor MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL, mientras ***“cargaban la planta estadio y una tubería en el planchón de la mula, se subió al planchón para amarrar la planta, al halar la correa, se deslizó y cayo de espalda sobre el planchón”***; situación que configuró un accidente de trabajo.
 19. En virtud del hecho inmediatamente anterior, el accidente de trabajo acaecido el día 24 de octubre de 2013 ocurrió dentro de las instalaciones del empleador, es decir, en las instalaciones de MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA.
 20. En atención médica, la lesión fue codificada por medicina general, neurocirugía, fisioterapia y medicina laboral de la EPS Saludcoop como ***“G551 compresión de las raíces y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50 – m51 +), M511 trastorno de disco lumbar y otros con radiculopatía, y M518 otros trastornos específicos de los discos intervertebrales”***, generando incapacidad médica por más de 1354 días.

21. A raíz de la condición de salud señor VALCARCEL generada por las condiciones laborales en las que se ha visto obligado a cumplir sus funciones para la empresa MANSAROVAR; la especialidad de ortopedia requirió para mi poderdante una *Resonancia Magnética de Columna Lumbosacra* que se llevó a cabo el día 28 de diciembre de 2013, donde se evidenció que existe: ***“Discopatía L5 – S1, sin embargo, no hay hernias discales o lesiones compresivas neuroradiculares. Acentuación de la Lordosis Lumbar, configuración horizontal del sacro. Esclerosis facetaria L4-L5 y L5-S1 bilateral”***.
22. Aunado a lo anterior, el dolor generó una serie de ***“parestias y disestesias en miembro inferior izquierdo abombamiento en región lumbar dolor a la palpación de columna dorsolumbar y región paravertebral, así como Lasegue Izquierdo positivo”***; por lo que mi poderdante requirió ser valorado por la especialidad de Neurocirugía quien ordenó *Electromiografía + Neuroconducción* y valoración por Fisiatría.
23. Se evidencio después de realizada la Electromiografía ordenada por neurocirugía, los siguientes resultados ***“Discopatía y Radiculopatía L5-S1”***, luego, el 02 de abril de 2014 a partir de una *Mielografía Lumbar* se evidenció ***“una obliteración del saco dural a nivel del disco L5-S1, por compresión extrínseca originada en una gran hernia discal. Compresión y desplazamiento de la raíz izquierda L5-S1. Indentación del aspecto anterior del saco en los niveles L3-L4, L4-L5 y L5-S1, secundaria a protusión del anillo fibroso”***.
24. Producto de las complejas dolencias y de los resultados antes descritos en exámenes médicos practicados a mi poderdante, el 08 de abril de 2013 la IPS Puerto Boyacá hizo entrega a mi mandante de las recomendaciones de manejo de columna que implicaron específicamente: *1. No cargar peso superior a 15% de su propio peso (15 Kilos). 2. No realizar tareas en flexión forzada de cintura o en flexiones repetidas de modo rutinario a nivel de la cintura. 3. Alternar entre las tareas sentado y tareas de pies o en marcha con predominio de esta última. 4. Realizar los ejercicios de columna al menos dos veces por día. 5. Ingerir al menos 2 litros de líquidos al día excepto alcohol.*
25. De otra parte, la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., mediante comunicación con fecha del 13 de marzo de 2014, expidió diez recomendaciones para ser cumplidas por parte del empleador con respecto de los diagnósticos de *Discopatía L5-S1*, y *Esclerosis Facetaria L4-L5 y L5-S1 Bilateral* entre las que se incluye ***“8. evitar realizar labores con exposición a vibración de cuerpo entero y 9. manipulación de carga sin adecuada ayuda mecánica hasta 10Kgs”***, es decir, que no podía realizar las funciones de operador de equipo pesado sin aparejador como lo venía desempeñando.
26. Así mismo, en la misma fecha del 13 de marzo de 2014, la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., a través de comunicación le notificó a mi poderdante ***“que se determinó el cierre del Siniestro 254140, ocurrido en fecha 24 de octubre, con CUADRO DE LUMBALGIA, para lo cual recibió atención oportuna pertinente y actualmente sin secuelas que le generen deficiencia”***.
27. La comunicación ARL Equidad Seguros de Vida O.C antes citada, no cumplió con los parámetros de un dictamen en primera oportunidad, vulnerando los derechos del trabajador a manifestar su inconformidad y poder acudir ante las instancias establecidas para definir el origen y la pérdida de la capacidad laboral.
28. Superados 540 días, como lo ordena el Decreto 1507 de 2014, la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., no determino formal y efectivamente el origen y la pérdida de capacidad laboral de mi representado, tanto de las secuelas del evento ocurrido el 24 de octubre de 2013, como de las patologías diagnosticadas al trabajador producto de la actividad laboral que desarrollo.
29. De otra parte, el pasado 14 de marzo de 2014 mediante comunicación, tipo carta, la ARL Equidad Seguros de Vida O.C. notifica a mi poderdante el origen de primera oportunidad, con respecto del diagnóstico *Hernia Discal L5-S1*, *Artrosis Facetaria L4-L5 y L5-S1* como de origen común.
30. Es decir, que de acuerdo a esta última comunicación; nuevamente la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., omitió expedir y notificar el correspondiente dictamen dentro de los términos establecidos por el legislador en el Decreto 1507 de 2014, negando a mi mandante conocer los fundamentos de hecho y derecho, sobre los cuales se argumenta su decisión.
31. En razón a la incertidumbre generada por la ARL, el señor MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL a través comunicación escrita de fecha 21 de marzo de 2014, manifestó su desacuerdo frente a la decisión emitida por la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., sin embargo, la Administradora de Riesgos Laborales no remitió el caso a la Junta Regional de Calificación de Invalidez para que se continuara con el correspondiente trámite por dicho organismo.
32. El día 03 de septiembre de 2014 mediante dictamen No. 4251992 la EPS Saludcoop, determinó que el origen del Accidente de Trabajo, con diagnóstico ***“S300 Contusión en región Dorsolumbar”*** es de origen laboral; el cual se encuentra en firme como quiera que no fue objetado por la ARL Equidad Seguros de Vida O.C. a pesar de haber sido notificado el día 8 de octubre de 2014.

33. El 19 de enero de 2017, la ARL Equidad Seguros de Vida O.C. le comunicó a mi poderdante que *“al ser reconocido como de origen laboral y aceptado como Accidente de Trabajo, está recibiendo atención oportuna y pertinente por las secuelas de este siniestro, por lo que no sería procedente la remisión del caso a la Junta Regional”*, es decir, confirmaron haber negado el derecho a oponerse, frente a su situación de salud ante una instancia mayor.
34. El día 25 de abril de 2015, dada la limitación de la funcionalidad de mi poderdante por las patologías Hernia Discal L5-S1, Artrosis Facetaria L4-L5 y L5-S1, la especialidad de Neurocirugía recomendó, continuar con manejo analgésico y solicitó una valoración por el área de *Medicina Alternativa*, descartando una posible intervención quirúrgica, por la complejidad médica del caso.
35. El 11 de julio de 2016 la EPS Cafesalud, informó a la Administradora de Fondo de Pensiones Porvenir que pronóstico de rehabilitación del afiliado es **Desfavorable**, tras una incapacidad temporal prolongada. Lo anterior, en consideración a que la ARL nunca surtió los recursos solicitados por el trabajador en su escrito de fecha 21 de marzo de 2014.
36. El día 02 de octubre de 2017, la ARL Equidad Seguros de Vida S.A. a través del médico laboral Diego A. Parada R., emitió a favor de mi poderdante una incapacidad por 30 días con respecto del Siniestro No. 254140, que años atrás ellos habían notificado como cerrado por falta de secuelas, y sin el respectivo dictamen por PCL; situación que resulta aún más incoherente con respecto del proceder de la ARL, sin dejar de lado que es gravosa.
37. En el mes de septiembre de 2018, de acuerdo al análisis de puesto de trabajo, realizado por la Fisioterapeuta especialista en Salud Ocupacional, la señora Shirley Caballero H. las patologías hoy diagnosticadas al señor VALCÁRCEL VARCÁRCEL guardan relación con las actividades realizadas como operador de equipo pesado, teniendo en cuenta que las mismas sobrepasaron el 100% de la jornada laboral, llegando a tener una dedicación del 143% mensual. De igual manera, porque las actividades que realizaba implicaban adoptar frecuentemente posturas forzosas, por fuera de ángulos de confort, manipulación y transporte de cargas por encima de 25 kilos, agravado esto por la falta de ayudante, movimientos de flexión y rotación de tronco y posturas estáticas.
38. Del hecho inmediatamente anterior, con respecto del Análisis de Puesto de Trabajo practicado al señor VALCÁRCEL VARCÁRCEL, se concluye que existe relación de causalidad entre los factores de riesgo y las enfermedades diagnosticadas al trabajador.
39. Dada la exposición prolongada a los riesgos laborales, la ARL debió ejercer vigilancia y control en la prevención de los mismos, con el fin de evitar la ocurrencia de eventos que alteran la salud de los trabajadores, generando enfermedades como las padecidas por el señor VARCÁRCEL.
40. El empleador a pesar de conocer los riesgos a los cuales tenía sometido al señor VARCÁRCEL y que perjudicaron su salud, solo adoptó correctivos hasta cuando la EPS notifica las recomendaciones realizadas el día 08 de abril de 2013.
 - 40.1. Riesgos de conocimiento de la ARL EQUIDAD desde el día 1 de la afiliación del trabajador a ésta, y que con el desempeño de sus obligaciones de prevención y promoción pudo ratificar los reales riesgos a los que era sometido el trabajador en el desempeño de su cargo.
41. MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA., efectivamente no realizó las acciones ni tampoco dio las órdenes, así como tampoco verificó que sus representantes realizaran las acciones necesarias para mitigar el riesgo de vibración, así como jamás verificó que sus representantes cumplieran las recomendaciones médico-laborales que le fueron dadas a mi poderdante en virtud de su compleja condición de salud.
42. El análisis de puesto de trabajo, enfáticamente permitió establecer que la actividad de conducción, se realizaba por vías sin pavimento, lo que generó una exposición a vibración que agravó aún más el problema de columna del señor VALCÁRCEL VARCÁRCEL.
43. Del mismo modo, MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA., nunca proporcionó los elementos de protección adecuados e idóneos para mitigar el riesgo de vibración de cuerpo entero de mi poderdante.
44. MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA., no realizó, ni requirió ni verificó que sus representantes aplicaran las pausas activas necesarias para mitigar este tipo de riesgos con respecto de la actividad de operario de equipo pesado y las recomendaciones médico-laborales ya existentes.
45. De igual manera, MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA., no realizó los exámenes de ingreso y periódicos médico-ocupacionales adecuados y obligatorios para las labores y tipo de trabajo que el señor VALCÁRCEL VARCÁRCEL desempeñó.

46. Así mismo, MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA., tampoco realizó, ni requirió, ni verificó que sus representantes realizaran todos los exámenes médico-ocupacionales periódicos que permitieran identificar oportunamente la posible enfermedad laboral.
47. El empleador del señor VALCARCEL VARCARCEL, es decir, MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA., no cumplió, ni requirió de sus representantes e intermediarios el cumplimiento adecuado, idóneo y obligatorio del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
48. Igualmente, MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA., no brindó ni requirió a sus representantes, intermediarios y/o contratistas, para que brindaran al señor VALCARCEL VALCARCEL los elementos adecuados para mitigar el riesgo de caídas.
49. La ARL Equidad Seguros de Vida O.C., no desplegó las actividades de vigilancia y control de la empresa MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA donde laboraba su afiliado el señor VALCARCEL VALCARCEL, tal como se lo exige la ley.
50. Así mismo el pasado, 12 de octubre de 2018, a través de derecho de petición, mi poderdante solicitó a la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., hacer entrega en primer lugar del supuesto “dictamen” de fecha 13 de marzo de 2014 en el que se determinó que el accidente de trabajo sufrido en 24 de octubre de 2014 no le generó deficiencias, así como las copias de los documentos que fueron analizados para sustentar el dictamen y la notificación a las partes. (Tal como se acredita con la prueba obrante en el plenario)
51. Aunado al hecho inmediatamente anterior, el mismo 12 de octubre de 2018, en este mismo derecho de petición el señor VALCÁRCEL VARCÁRCEL, solicitó copia del dictamen del 14 de marzo de 2014, mediante el cual la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., determinó que las patologías HERNIA DISCAL L5-S1, ARTROSIS FACETARIAL4-L5 y L5-S1, son de origen común, así como los documentos que se tuvieron en cuenta para emitir dicho dictamen y las respectivas notificaciones a las partes.
52. Adicionalmente en el citado derecho de petición, del 12 de octubre de 2018, mi poderdante solicitó información con respecto del trámite dado frente a la manifestación de inconformidad presentada por este ante el dictamen del 14 de marzo de 2014, mediante el cual se calificó como de origen común las patologías HERNIA DISCAL L5-S1, ARTROSIS FACETARIAL4-L5 y L5-S1.
53. Pese al anterior documento, a la fecha la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., ha hecho caso omiso a la debida respuesta, mientras al señor VALCÁRCEL VALCÁRCEL, se le han vulnerado sus derechos como afiliado con secuelas; de las complejas dolencias de una enfermedad laboral propias de su labor y de la sobrecarga laboral a la que fue expuesto por parte del empleador al que aún presta su labor, así como a las secuelas del accidente de trabajo sufrido.
54. Así mismo, y producto de las incapacidades por su grave estado de salud, mi mandante sufrió el desamparo económico de su empleador; lo que conllevó una crisis económica.
55. Dada su situación económica, mi mandante tuvo que recurrir a prestamos ante particulares, liquidación de su patrimonio y hasta deudas con sus familiares cercanos; todo con el fin de poder solventar las necesidades de su esposa e hijos, teniendo en cuenta que dependen exclusivamente de este.

A. HECHOS RELATIVOS A LA SOLIDARIDAD DE ECOPETROL Y EL TRATO A LOS TRABAJADORES DE MANSAROVAR – UN PROBLEMA SOCIAL PARA PUERTO BOYACÁ

56. Mansarovar Energy Colombia Ltd, desde que inició la explotación petrolera en los campos de Puerto Boyacá, ha acudido a la tercerización laboral, a través de contratistas y empresas de servicios temporales, por más de doce años.
57. Ante tal situación, la USO ha realizado múltiples manifestaciones, tanto en los campos petroleros, como en la sede de Bogotá, solicitando a Mansarovar que deje de desconocer los derechos laborales de los trabajadores, en especial de los trabajadores que se encuentran enfermos.
58. En nota periodística de la revista portafolio, de fecha 15 de septiembre de 2015, la cual se aporta como prueba, el medio informativo relata, al entrevistar al vicepresidente ejecutivo de asuntos corporativos y negocios de Mansarovar, Carlos Benavides Bonilla:

“De acuerdo con Benavides Bonilla, este año Mansarovar espera ampliar la producción a un rango entre 42.000 y 45.000 barriles promedio diario, superior a los 39.491 alcanzados en promedio el año pasado.”
“La semana pasada, la Unión Sindical Obrera (USO) hizo un llamado a paro en los campos petroleros de Mansarovar, para manifestarse contra los contratistas y subcontratistas de la empresa, que presuntamente estarían incumpliendo normas laborales.”

Esta tercerización es calificada por la USO como “precarización laboral implementada por Mansarovar a través de sus aliados”.

“La empresa tiene 645 empleados directos, de los cuales 32 hacen parte de la USO. Además, cuenta con cerca 1.500 trabajadores a través de contratistas.”

59. De acuerdo con la nota periodística, para septiembre de 2015, Mansarovar tenía tercerizado casi el 70% (69,9%) de su fuerza de trabajo.
60. La tercerización narrada en la nota periodística, permite que las empresas de servicios temporales tan pronto identifican que un trabajador se enferma (a través de los exámenes médicos de ingreso y egreso), dejan de contratarlos, dejándolos en situaciones precarias, generando un verdadero problema social para la población de Puerto Boyacá.
61. En nota periodística de la revista Vanguardia.com del 3 de febrero de 2011, que se aporta como prueba, se relata el levantamiento de las mesas de negociaciones con Mansarovar Energy Colombia, en atención a que la empresa irrespetaba los acuerdos consignados en las convenciones colectivas de trabajo.
62. En nota periodística de El Tiempo.com, de fecha 9 de septiembre de 2015, narran el inicio de la protesta por el desconocimiento de los derechos laborales. El medio informativo publicó:
“La decisión es la respuesta organizada de los trabajadores a la política de precarización laboral implementada por parte de Mansarovar Energy, a través de sus aliados, representados en las bolsas de empleo temporal, contratistas y subcontratistas, quienes violan sistemáticamente los derechos legales y convencionales, así como el absurdo desconocimiento de la normatividad vigente en salud ocupacional”, señaló la Unión Sindical en una circular.”
63. En reportaje de Séptimo Día, transmitido por Caracol Televisión el 23 de septiembre de 2018, se puso en conocimiento de la opinión pública nacional, las irregularidades de la contratación a través de temporales por parte de Mansarovar Energy Colombia, (se aporta video).
64. Ante la constante vulneración de los derechos de los trabajadores, estos y la USO han solicitado y sostenido reuniones y mesas de diálogo tanto con las empresas temporales, como con representantes de Mansarovar, para que solucionen la problemática de terminar los contratos con los trabajadores enfermos.
65. Así, por ejemplo, se realizó mesa de diálogo con el señor Jorge Sanin (Mansarovar) para que la empresa garantice los derechos a la estabilidad laboral reforzada de los trabajadores enfermos que vienen siendo despedidos. (Se aporta audio).
66. A la fecha Mansarovar sigue tercerizando la mayoría de su fuerza de trabajo y permitiendo que sus intermediarias despidan a los trabajadores enfermos.
67. En virtud de los hechos notorios narrados y de los derechos de petición radicados, es posible concluir que Ecopetrol S.A., como beneficiario de las obras, era conocedor de la situación vivida por la fuerza de trabajo de Mansarovar.
68. Ecopetrol S.A. ha permitido tanto la tercerización ilegal, como el despido de personas en estado de debilidad manifiesta.
69. Ecopetrol ha hecho caso omiso a los reparos de la comunidad y no ha exigido a Mansarovar el cumplimiento de las normas laborales sobre empresas de servicios temporales y estabilidad laboral reforzada.
70. Ecopetrol no ha tomado medida alguna en aras de, mínimamente, requerir informe por dicha situación a Mansarovar por la tercerización de la planta laboral.
71. Ecopetrol al mantener su vinculación con su colaborador, Mansarovar, pese a las reiteradas peticiones y llamados, ha faltado al deber de diligencia y cuidado, es decir, ha efectuado una indebida elección y ha incurrido en una ausencia de vigilancia.
72. El pasado 23 de octubre de 2019 se presentó petición ante ECOPETROL
73. Solicitud que fue absuelta el día 05/11/2019 sin dar solución de fondo a la información requerida, y, por el contrario, evadiendo responsabilidad al dar traslado a MANSAROVAR de dicha petición

II. PRETENSIONES.

(Art. 25, Num. 6, CPTSS)

PRINCIPALES DECLARATIVAS.

1. Que se declare que las enfermedades y secuelas físicas de mi poderdante son de ORIGEN LABORAL.

2. Que se declare que MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA y solidariamente a ECOPETROL S.A son responsables de las enfermedades laborales adquiridas por mi poderdante en razón a las actividades laborales realizadas, además del sobreesfuerzo físico al que fue sometido por parte del empleador, como quiera que, no mitigó, ni requirió a sus representantes, intermediarios y/o contratistas, para cumplir con el SG-SST, en especial para mitigar el riesgo de caídas, vibraciones y acatar las recomendaciones médico-laborales.
3. Que se declare que la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., en comunicación con respecto de los hechos 33 y 36 aceptó el origen laboral de las patologías hernia discal y artrosis facetaria o esclerosis facetaria.
4. Que se declare que la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., omitió su deber legal de emitir un dictamen de pérdida de capacidad laboral frente al Accidente de trabajo y las enfermedades laborales aceptadas como de origen laboral, dentro de los términos establecidos por el Decreto 1507 de 2014.
5. Que se declare la responsabilidad indirecta por *culpa in eligendo* y por *culpa in vigilando* de ECOPETROL S.A.

PRINCIPALES CONDENAS.

1. Que el juez como principal garante de los derechos fundamentales de las partes, ordene la calificación integral del demandante, dentro del proceso, como garantía de los derechos a la salud y la seguridad social, que han sido vulnerados por la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., con cargo a esta última.
2. Que se condene a la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., a garantizar y a pagar las prestaciones asistenciales y económicas conforme a la pérdida de capacidad laboral que se determine en el proceso frente al Accidente de Trabajo y las Enfermedades Laborales.
3. Como consecuencia de la pretensión número dos (2), que se condene a MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA y solidariamente a ECOPETROL S.A a pagar en favor del señor MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL, su esposa ANA DELIA ARCILA GIRALDO y sus hijas menores de edad INGRI CAROLINA VALCARCEL ARCILA y MIA CATALINA VALCARCEL ARCILA por daños materiales en lo que respecta al daño emergente y lucro cesante, consolidados y futuros por las enfermedades laborales acaecidas.
4. Que se condene a MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA y solidariamente a ECOPETROL S.A a pagar en favor del señor MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL, su esposa ANA DELIA ARCILA GIRALDO y sus hijas menores de edad INGRI CAROLINA VALCARCEL ARCILA y MIA CATALINA VALCARCEL ARCILA, por perjuicios morales el valor de cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes en razón a la culpa patronal, por cuanto el Accidente de Trabajo y las Enfermedades Laborales.
5. Que se condene a MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA y solidariamente a ECOPETROL S.A a pagar en favor del señor MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL, su esposa ANA DELIA ARCILA GIRALDO y sus hijas menores de edad INGRI CAROLINA VALCARCEL ARCILA y MIA CATALINA VALCARCEL ARCILA, la indemnización por daño de la vida en relación, el valor de cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes en razón a la culpa patronal.
6. Que se condene a la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., a pagar en favor del señor MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL, su esposa ANA DELIA ARCILA GIRALDO y sus hijas menores de edad INGRI CAROLINA VALCARCEL ARCILA y MIA CATALINA VALCARCEL ARCILA, por perjuicios morales el valor de cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes en razón a la dilación injustificada y el incumplimiento como aseguradora de Riesgos Laborales en su deber de realizar la calificación de origen y pérdida de capacidad laboral, por cuanto el Accidente de Trabajo y las Enfermedades Laborales.

7. Que se condene a MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA y solidariamente a ECOPETROL S.A a pagar en favor del señor MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL, su esposa ANA DELIA ARCILA GIRALDO y sus hijas menores de edad INGRI CAROLINA VALCARCEL ARCILA y MIA CATALINA VALCARCEL ARCILA, la indexación, intereses corrientes, intereses moratorios y los debidos reajustes en ocasión al accidente de trabajo del 24 de enero de 2013.
8. Que se condene solidariamente a MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA y a la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., al pago de costas y agencias en derecho.

SUBSIDIARIAS

1. Conforme a la pretensión principal No. 2 y en caso de no declararse, que subsidiariamente se declare responsable solidariamente a MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, por no haber requerido de sus representantes, intermediarios y/o contratistas, el cumplimiento del SG-SST, en especial frente a la gestión y mitigación de los riesgos inherentes del trabajo y recomendaciones médico-laborales.
2. Conforme a la pretensión principal No. 3 y en caso de no declararse, que subsidiariamente se declare que las enfermedades hernia discal, artrosis facetaría o esclerosis facetaría son de origen laboral.
3. Conforme a la pretensión principal No. 4 y en caso de no declararse, que subsidiariamente se declare que la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., está obligada a remitir a la Junta Regional de Calificación de Invalidez, así como a pagar los honorarios para dicho dictamen.

III. FUNDAMENTOS Y RAZONES DE DERECHO.

(Art. 25, Num. 8, CPTSS)

1. **DE LA CULPA DEL EMPLEADOR.** Durante el tiempo que el señor MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL laboró como *operador de equipo pesado* para la compañía MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, su estado de salud se vio gravemente afectado; como quiera que, las omisiones frente a las obligaciones propias del sistema de riesgos laborales de parte de este, permitieron el desarrollo de crónicas enfermedades laborales y hasta de un grave accidente de trabajo.

El empleador, evidentemente incumplió con la labor de detectar los riesgos ocupacionales y adoptar las medidas de prevención de siniestros laborales, cuya obligación se encuentra prevista en los artículos 56 y 57 del CST, 84, 122, 123 y 127 de la Ley 9 de 1979, 21, 58 y 62 del Decreto 1295 de 1994, 3, 4, 5 y 6 de la Resolución 2646 de 2008, 2.2.4.6.8., 2.2.4.6.11., 2.2.4.6.23., 2.2.4.6.24. del Decreto 1072 de 2015.

La prevención de accidentes y enfermedades laborales es un asunto que debe ser entendido a partir del concepto “*Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)*” anteriormente denominado Programa de Salud Ocupacional, el cual, de acuerdo con el artículo 2.2.4.6.4. del Decreto 1072 de 2015, “*consiste en un proceso lógico distribuido por etapas cuyo objetivo es anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y la salud en el trabajo*”. En Colombia todo empleador debe adoptar e implementar un SG-SST y debe cumplir las directrices y obligaciones que establecen las normas relativas a la seguridad y salud en el trabajo, en razón a que las mismas son de orden público, situación que no era ajena para MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA.

En gracia de la discusión anterior, MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, era responsable no solo de adoptar sino de poner en funcionamiento un SG-SST mediante el cual advierta los posibles riesgos que asumen los trabajadores como el señor MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL, así como de realizar todas las medidas de prevención posibles para evitarlos; razón por la cual, el empleador que incumpla tal y como sucedió con MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, “*se torna responsable de los perjuicios derivados de enfermedad o accidente de trabajo causados, ya sea porque el no previó todos los riesgos ocupacionales o porque habiéndolos previsto o siendo advertido de la existencia de ellos, no adoptó todas las medidas de prevención posibles*”.

MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, no adoptó todas las medidas posibles para controlar los factores de riesgo a los que estaba expuesto el señor MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL, quien además de sufrir un accidente de trabajo, *presenta las patologías HERNIA DISCAL L5-S1, ARTROSIS FACETARIAL L4-L5 y L5-S1, derivadas de la exposición al riesgo biomecánico, al cual se vio expuesto en su trabajo al adoptar frecuentemente posturas forzadas, por fuera de ángulos de confort, manipulación y transporte de cargas por encima de 25 kilos, agravado esto por la falta de ayudante, movimientos de flexión y rotación de tronco y posturas estáticas, entre otros riesgos como los físicos, químicos, psicosociales y de condiciones de seguridad presentes en el desarrollo de su actividad laboral.*

MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, incumplió con las obligaciones establecidas en el artículo 56 del CST, en lo relativo a las obligaciones del empleador de protección y de seguridad para con los trabajadores.

Del mismo modo, incumplió con las obligaciones contempladas en el artículo 84 de la Ley 9 de 1979 en lo referente a la obligación de

“establecer métodos de trabajo con el mínimo de riesgos para la salud dentro de los procesos productivos, así como, la de responsabilizarse de un programa permanente de medicina, higiene y seguridad en el trabajo destinado a proteger y mantener la salud de los trabajadores”. Igualmente, la de “adoptar medidas efectivas para proteger y promover la salud de los trabajadores, mediante la instalación, operación y mantenimiento, en forma eficiente, de los sistemas y equipos de control necesarios para prevenir accidentes en los lugares de trabajo y las de realizar programas educativos sobre los riesgos para la salud a los que estén expuestos los trabajadores y sobre los métodos de su prevención y control”.

MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, también desconoció las obligaciones establecidas en la Ley 9 de 1979, con respecto de su artículo 122 en consideración a que

“todos los empleadores están obligados a proporcionar a cada trabajador, sin costo para éste, elementos de protección personal en cantidad y calidad acordes con los riesgos reales o potenciales existentes en los lugares de trabajo”, y su artículo 125, como quiera que, “todo empleador deberá responsabilizarse de los programas de medicina preventiva en los lugares de trabajo en donde se efectúen actividades que puedan causar riesgos para la salud de los trabajadores”.

El artículo 21 del Decreto Ley 1295 de 1994, con respecto a lo anterior, determina que “el empleador está obligado a procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo; programar, ejecutar y controlar el cumplimiento del programa de salud ocupacional de la empresa y facilitar los espacios y tiempos para la capacitación de los trabajadores a su cargo en materia de salud ocupacional”.

Adicionalmente, MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, omitió las obligaciones establecidas en el artículo 58 del Decreto Ley 1295, *consistentes en las medidas especiales de prevención de riesgos laborales que están obligadas a adoptar y poner en práctica las empresas.*

Aunado a lo anterior, MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, hizo caso omiso a las obligaciones contempladas en el artículo 3 de la Resolución 2646 de 2008, consistentes en que

“el empleador privado en forma obligatoria debe realizar como mínimo, evaluaciones médicas pre ocupacional o de pre ingreso, evaluaciones médicas ocupacionales periódicas (programadas o por cambios de ocupación), evaluación médica pos ocupacional o de egreso. De igual manera, el empleador deberá ordenar la realización de otro tipo de evaluaciones médicas ocupacionales, tales como pos incapacidad o por reintegro, para identificar condiciones de salud que puedan verse agravadas o que puedan interferir en la labor que va a realizar el trabajador”.

En cuanto al Decreto 1072 de 2015, se evidencia ante el presente caso, que las siguientes obligaciones fueron omitidas por MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, teniendo en cuenta que:

“artículo 2.2.4.6.8. El empleador está obligado a la protección de la seguridad y la salud de los trabajadores, acorde con lo establecido en la normatividad vigente.

Numeral 5 del artículo 2.2.4.6.8. la obligación de los empleadores, en el cumplimiento de los requisitos normativos vigentes en materia de seguridad y salud en el trabajo que le aplican, en armonía con los estándares mínimos del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad del Sistema General de Riesgos Laborales de que trata el artículo 14 de la Ley 1562 de 2012.

Numeral 6 del artículo 2.2.4.6.8. El empleador debe adoptar disposiciones efectivas para desarrollar las medidas de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos y establecimiento de controles que prevengan daños en la salud de los trabajadores y/o contratistas, en los equipos e instalaciones.

Numeral 8 del artículo 2.2.4.6.8. El empleador debe implementar y desarrollar actividades de prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como de promoción de la salud en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), de conformidad con la normatividad vigente.

Numeral 9 del artículo 2.2.4.6.8. El empleador debe garantizar la capacitación de los trabajadores en los aspectos de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con las características de la empresa, la identificación de peligros, la evaluación y valoración de riesgos relacionados con su trabajo.

Artículo 2.2.4.6.11. el empleador debe desarrollar un programa de capacitación que proporcione conocimientos para identificar los peligros y controlar los riesgos relacionados con el trabajo, hacerlo extensivo a todos los niveles de la organización incluyendo a trabajadores dependientes, contratistas, trabajadores cooperados y los trabajadores en misión, estar documentado, ser impartido por personal idóneo conforme a la normatividad vigente.

Parágrafo 2 del artículo 2.2.4.6.11. El empleador proporcionará a todo trabajador que ingrese por primera vez a la empresa, independiente de su forma de contratación y vinculación y de manera previa al inicio de sus labores, una inducción en los aspectos generales y específicos de las actividades a realizar, que incluya entre otros, la identificación y el control de peligros y riesgos en su trabajo y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

Artículo 2.2.4.6.23., en razón a que el empleador debe adoptar métodos para la identificación, prevención, evaluación, valoración y control de los peligros y riesgos en la empresa.

Parágrafo 3 del artículo 2.2.4.6.24., consistente en que el empleador debe desarrollar acciones de vigilancia de la salud de los trabajadores mediante las evaluaciones médicas de ingreso, periódicas, retiro y los programas de vigilancia epidemiológica, con el propósito de identificar precozmente efectos hacia la salud derivados de los ambientes de trabajo y evaluar la eficacia de las medidas de prevención y control.

Parágrafo 4 del artículo 2.2.4.6.24., consistente en que el empleador debe corregir las condiciones inseguras que se presentan en el lugar de trabajo, de acuerdo con las condiciones específicas y riesgos asociados a la tarea”.

En virtud de lo anterior, queda demostrada la culpa del empleador, teniendo en cuenta que se sobreforzó al trabajador extendiendo su horario de trabajo por fuera de los límites máximos legales permitidos, ya que laboraba 12 horas diarias, además de solo habersele asignado hasta el mes de junio de 2013 (fecha posterior al accidente de trabajo) un turno de descanso para hacer relevo a los dos operadores con un tiempo de almuerzo de tan solo 20 minutos. A mi representado además de ser vinculado en actividades laborales que implicaban un alto nivel de riesgos físicos, biológicos, eléctricos y hasta mecánicos, no se le considero en su humanidad la exposición y aumento de los mismos en ocasión a la debilidad manifiesta frente a su empleador.

Por otro lado, pese a las graves secuelas como consecuencia del accidente de trabajo sufrido por mi representado, MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, no lo reubico laboralmente durante los tres

años siguientes al siniestro, permitiéndole de una parte trabajar en actividades que generaban exposición a vibraciones permanentes de cuerpo entero y de otra parte en actividades consideradas como trabajo en alturas, teniendo en cuenta que tuvo que conducir una Tracto mula de 1.60 metros de altura aproximadamente (altura mayor de 1.50 metros es considerado trabajo en alturas), a pesar de su estado físico (sobrepeso, problemas de colesterol) lo que implicó el aumento de sus lesiones físicas y el riesgo inclusive de otro accidente laboral.

Es claro que, para aquellos que laboran en el oficio de la conducción de vehículos considerados como de carga pesada, como es el caso de mi poderdante, suelen estar expuestos permanentemente a altos niveles de cansancio y fatiga, pues no se descansa como corresponde acompañado de un régimen de comida poco adecuado. Así mismo, existe tensión por el trabajo exigido y una considerable falta de sueño que conlleva al estrés.

Aunado a lo anterior, el ruido, las vibraciones que provienen del mismo vehículo y del ambiente laboral y efectivamente su alta exposición al riesgo biomecánico, al adoptar posturas forzadas de manera frecuente, exponiendo sus articulaciones por fuera de los ángulos de confort, realizando manipulación de cargas y movimientos repetitivos en una extensa jornada laboral, evidencian que generaron en mi poderdante sus actuales enfermedades laborales por la culpa exclusiva de su empleador.

Destaca el Artículo 96 que:

“El anclaje de máquinas y aparatos que produzcan ruido, vibraciones o trepidaciones, se realizará con las técnicas más eficaces, a fin de lograr su óptimo equilibrio estático y dinámico. Parágrafo. Se prohíbe instalar máquinas o aparatos ruidosos adyacentes a paredes o columnas, cuya distancia a éstas no podrá ser inferior a un (1) metro”.

En razón a lo expuesto por la anterior norma, al señor MAURICIO VALCARCEL VARCARCEL, no se le apoyo con un aparejador o ayudante de ruta, lo que evidencia más aun el sobre esfuerzo físico y mental al que se le expuso de parte de MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, en vista que este operario habría aliviado la carga y exposición a los riesgos propios de la actividad laboral de mi poderdante que se incrementaron con el accidente de trabajo del 24 de enero de 2013.

De acuerdo a la Resolución 1409 del 23 de julio de 2012 del Ministerio de Trabajo Reglamento de Seguridad para Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas, una de las obligaciones del empleador es la realización de las evaluaciones medicas ocupacionales conforme a lo establecido en la Resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 expedidas por el Ministerio de la Protección Social, situación que de acuerdo a lo anterior fue omitida por el empleador de mi representado.

De acuerdo al numeral 6.1 **Política de Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Ambiente (HSE) de MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA**, en su estructura de disposición final, argumenta *“1. Dirigir sus recursos y esfuerzos para cumplir con las leyes, regulaciones y normatividad nacional para cumplir en esta materia 2. aplica los controles para eliminar o minimizar los riesgos presentes en los sitios de trabajo, procurando con ello prevenir lesiones, incidentes y enfermedades de origen profesional en nuestros trabajadores. 5. Asegurar que todas las actividades sean realizadas en forma sana y segura para fomentar el cuidado de todos con una aptitud preventiva y proactiva”.*

De otro lado, el numeral 8.9 **Exámenes Médicos Ocupacionales de la citada estructura**, resalta que existe la obligación de parte del empleador de realizar evaluaciones médicas periódicas para determinar las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, acorde con los requerimientos de la tarea y el perfil del cargo. Así mismo que deben realizarse evaluaciones médicas para actividades de alto riesgo como lo es el trabajo en alturas y evaluaciones medicas post incapacidad que supere los 10 días por enfermedad común o profesional o por accidente de trabajo debido a las secuelas de las mismas como quiera que pueden generar un riesgo de enfermar ante determinados ambientes.

Aun cuando esta es la situación ideal, MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, además de no cumplir con lo que el mismo contempla en favor de sus trabajadores, en la tabla No. 1 de dicha estructura no contempla como necesario el examen médico de alturas para los conductores de carro pesado, situación que no es coherente, toda vez que, no es posible concebir que una persona que tiene que cargar y descargar material de un vehículo que tiene una altura de 1.60 metros aproximadamente, sumada a los materiales que están en ella no se le practique este examen tan importante junto con las evaluaciones periódicas y obligatorias que el mismo exige.

El convenio número 17, 1925 de la OIT:

Artículo primero: “Todo miembro de la organización Internacional del Trabajo que ratifique el presente Convenio se obliga a garantizar a las víctimas de accidentes de trabajo, o a sus derechohabientes, una indemnización cuyas condiciones serán por lo menos iguales a las previstas en el presente Convenio”.

El artículo 216 del Código Sustantivo del Trabajo establece que:

“cuando exista culpa suficientemente comprobada del empleador en la ocurrencia del accidente de trabajo o la enfermedad profesional, está obligado a la indemnización total y ordinaria por perjuicios, pero del monto de ella debe descontarse el valor de las prestaciones de dinero pagadas en razón de las normas consagradas en este capítulo”.

Frente a lo anterior, con base en un aparte de la sentencia del 26 de febrero de 2004, radicado 22175, que reiteró la del 10 de abril de 1975 (no se indicó radicado), la Corte Suprema de Justicia - Sala De Casación Laboral, Magistrado Ponente Gustavo Hernando López Algarra, en la sentencia SL3784-2014, Radicación n° 39779 Acta No. 10 del veintiséis (26) de marzo dos mil catorce (2014) concluye lo siguiente:

“No se desconoce que, como consecuencia de la enfermedad profesional, el trabajador puede sufrir secuelas temporales o permanentes en su integridad física. Para repararlas, se establecen en nuestro sistema jurídico dos tipos de soluciones: i) la reparación tarifada de riesgos consistentes en el reconocimiento de unos beneficios previamente dispuestos en la legislación, a cargo de la entidad de seguridad administradora de riesgos (ARP), en proporción al daño específico que se haya causado, pero sin atender el perjuicio puramente individual de la víctima o su familia y ii) la reparación plena de perjuicios.

Señaló que la reparación plena de perjuicios, se estructura con «La prueba de la culpa del empleador en la ocurrencia del deterioro físico del trabajador. Se trata de volver en cierta forma, al antiguo criterio de la culpa, pero únicamente como una posibilidad de hacer más gravosa las obligaciones a cargo del empleador»; que el artículo 216 del Código Sustantivo del Trabajo es la fuente normativa de la reparación plena de perjuicios, que no fue derogada por el decreto 1295 de 1994; que la noción de culpa del derecho penal, es aplicable a la responsabilidad civil, y en tal sentido, la conducta es culposa «cuando se realiza el hecho por falta de previsión del resultado previsible, o cuando habiéndolo previsto el agente, confió imprudentemente en poder evitarlo»; que la culpa se presenta en dos casos: «1) Cuando el autor conoce los daños que puedan ocasionarse con un acto suyo, pero confía imprudentemente en evitarlos. 2) Cuando el autor no prevé el daño que puede causarse con un acto suyo, pero hubiera podido preverlo dado su conocimiento de los hechos».

Expuso que: Así mismo, el análisis de la culpa patronal, respecto de los aspectos indicados, requiere de un criterio normativo y funcional a la vez; que no puede ser otro que la valoración sobre el cumplimiento de los reglamentos de prevención de riesgos, puesto que un mundo laboral tecnificado e institucionalmente complejo, la culpa del patrono en la ocurrencia de accidentes y enfermedades no debe apreciarse sino a través de la observancia o inobservancia de las normas establecidas para la prevención de tales eventualidades. Tanto así que una empresa, cualquiera que sea su organización jurídica y administrativa, que incumpla con las normas mínimas tendentes a evitar los riesgos laborales, es culpable de los accidentes y enfermedades que se produzcan por dicha omisión.”.

La Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Laboral, expediente 5489 del 22 de octubre de 1993, magistrado Ponente Ramón Zúñiga Valverde expone que:

“Los elementos de seguridad y el establecimiento de medidas protectoras para evitar accidentes de trabajo son cargas laborales impuestas por la ley al patrón, por lo que su incumplimiento comprobado determina la culpa de este y consecuentemente el nacimiento de la obligación de cubrir la indemnización plena y ordinaria”.

Así mismo, la Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Laboral. Expediente 22175, en su sentencia del 26 de febrero de 2004, Magistrado Ponente Eduardo López Villegas indica que:

“en materia laboral y concretamente tratándose de accidentes de trabajo, el empleador responde, “hasta por la culpa leve” que se establece cuando los hechos muestran que faltó “aquella diligencia y cuidado que los hombres emplean ordinariamente en sus negocios propios.

Ese entendimiento del grado de culpa por la cual responde el patrono en caso de accidente de trabajo conforme al artículo 216 C.S.T., resulta acorde con lo que ha interpretado la jurisprudencia al respecto con apoyo en las disposiciones pertinentes del Código Civil, concretamente el artículo 63 que define la culpa leve, descuido leve, descuido ligero, como la “falta de aquella diligencia y cuidado que los hombres emplean ordinariamente en sus negocios propios” y el artículo 1604 que se refiere a que en los contratos conmutativos es decir, aquellos que se hacen para beneficio recíproco de las partes, condición de la cual participan los contratos de trabajo, el deudor es responsable hasta de la culpa leve ”.

Encuentra también la Corte Suprema de Justicia, sala de casación Laboral, en ponencia del Magistrado Carlos Ernesto Molina Monsalve, radicado no. 39631 que:

“4.21 Perjuicios materiales-daño emergente y lucro cesante. En lo que toca a los perjuicios materiales, esto es, daño emergente y lucro cesante, debe recordarse lo estatuido en el artículo 1614 en cuanto a que se entiende por los primeros el perjuicio o la pérdida que proviene de no haberse cumplido la obligación o de haberse incumplido imperfectamente, o de haberse retardado su cumplimiento (ejemplos, “...los gastos de curación o rehabilitación”...”).”

“7.2.3 Perjuicios morales y daños en la vida y la relación. En sentencia del 06 de julio de 2011, radicación 39867, la Corte sostuvo que los perjuicios morales se dividen en objetivados y subjetivados. Los primeros, son aquellos daños resultantes de las repercusiones económicas de las angustias o trastornos psíquicos que se sufren a consecuencia de un hecho dañoso; y, los segundos, los que exclusivamente lesionan, aspectos sentimentales, afectivos y emocionales que originan angustias, dolores internos, psíquicos, que lógicamente no son fáciles de describir o de definir.

En tanto que los daños en la vida en relación se generaron por el “menoscabo en la vida de relación social, que no se equipará a la aflicción íntima, que se padece en el interior del alma, calificada como daño moral subjetivo, ni tampoco con la pérdida de la capacidad laboral, que es estimable en dinero a partir del grado de invalidez establecido por la Juntas Calificadoras; es el daño que afecta la aptitud y disposición a disfrutar de la dimensión de la vida en cualquiera de sus escenarios sociales; es una afectación fisiológica, que aunque se exterioriza, es como la moral, inestimable objetivamente, y por tanto inevitablemente sujeta al arbitrio judicial”.

El señor MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL, en cumplimiento de sus funciones de forma irregular por establecimiento del mismo empleador, hoy vive con las secuelas de diferentes enfermedades laborales que han desmejorado no solo su vida física sino social, que no se reduce únicamente a una situación económica sino una emocional, por cuanto, le ha sido difícil aceptar que ya no tiene la misma vitalidad de antes de ingresar a trabajar con MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, sintiendo que ya no vive con completa plenitud su vida conyugal, familiar, social y evidentemente laboral.

Con base en lo anterior, ruego al señor juez decretar la culpa patronal, teniendo en cuenta que ha sido demostrada.

1. **OBLIGACIÓN DE CALIFICACIÓN LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL POR ENFERMEDAD LABORAL O ACCIDENTE DE TRABAJO Y OPORTUNIDAD DE INSTANCIAS.** La calificación de la pérdida de capacidad laboral permite establecer el porcentaje de afectación del conjunto de habilidades, destrezas, aptitudes y/o potencialidades de orden físico, mental y social que posibilitan desempeñarse en un trabajo.

Como es preciso resaltar, el inciso 4 del artículo 1° de la Ley 776 de 2002 establece que *“La Administradora de Riesgos Profesionales en el cual se hubiere presentado un accidente de trabajo, deberá responder íntegramente por las prestaciones derivadas de este evento, tanto en el momento inicial como frente a sus secuelas, independientemente de que el trabajador se encuentre o no afiliado a esa administradora”*.

Por otro lado, el inciso 2 artículo 9° de la citada ley *“en primera instancia, la calificación de los porcentajes de pérdida de capacidad laboral se hará por el equipo interdisciplinario establecido en el artículo 6° de la presente ley, dentro del mes siguiente a la fecha que hubiere concluido el proceso de rehabilitación integral, de existir discrepancias se acudirá a las Juntas de Calificación de Invalidez, quedando a cargo de la entidad de Seguridad Social correspondiente al pago de honorarios y demás gastos que se ocasionen”*.

Pese a lo anterior, la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., mediante comunicación escrita del 13 de marzo del 2014, informa de diez recomendaciones para mi poderdante con respecto de los diagnósticos de *Discopatía L5-S1*, y *Esclerosis Facetaria L4-L5 y L5-S1 Bilateral* entre las que se incluye **“8. evitar realizar labores con exposición a vibración de cuerpo entero y 9. manipulación de carga sin adecuada ayuda mecánica hasta 10Kgs”**, es decir, que no podría realizar por sí mismo, pero tampoco una ayuda mecánica que genere vibración en su cuerpo.

Sin embargo, como una acción incoherente de parte de la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., en la misma fecha del 13 de marzo de 2014, a través de comunicación le notifica a mi poderdante **“que se determinó el cierre del Siniestro 254140, ocurrido en fecha 24 de octubre, con CUADRO DE LUMBALGIA, para lo cual recibió atención oportuna pertinente y actualmente sin secuelas que le generen deficiencia”**.

Con base en lo anterior, llama la atención que el 14 de marzo de 2014, también mediante comunicación escrita, la ARL EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. notifica a mi poderdante el origen de primera oportunidad con respecto del diagnóstico ***Hernia Discal L5-S1, Artrosis Facetaria L4-L5 y L5-S1 como de origen común*** al que mi representado realizó la respectiva oposición a través de comunicación de fecha 21 de marzo de 2014; el cual no fue debidamente enviado a la Junta Regional de calificación de Invalidez de Tunja como era oportuno.

Como se puede evidenciar, por la especialidad de Neurocirugía, debido a la limitación de la funcionalidad de mi poderdante frente a los mencionados diagnósticos; el día 25 de abril de 2015 determina continuar con manejo analgésico y solicita una valoración por el área de *Medicina Alternativa*; descartando una posible intervención quirúrgica, como quiera que, resultó ser un caso de alta complejidad. Posteriormente, el día 14 de septiembre de 2015, el señor VALCÁRCEL VALCÁRCEL, es examinado por Medicina Alternativa quien determina que los mencionados diagnósticos deben ser manejados con medicamento y taller de crónicos en la IPS.

Razonadamente, no por nada, el 11 de julio de 2016 la EPS Cafesalud, informo a la Administradora de Fondo de Pensiones Porvenir que el concepto de rehabilitación de mi poderdante obtiene un pronóstico laboral **Desfavorable**, al cumplir con una incapacidad temporal prolongada.

De manera particular, también llama la atención, que el día 02 de octubre de 2017, LA ARL EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. a través del médico laboral Diego A. Parada R., emitió a favor de mi poderdante una incapacidad por 30 días con respecto del Siniestro No. 254140, que años atrás ellos mismos habían notificado como cerrado por falta de secuelas.

Por otra parte, sólo hasta el día 03 de septiembre de 2014, mediante dictamen No. 4251992 la EPS Saludcoop, determinó que el origen del Accidente de Trabajo, con diagnóstico **“S300 Contusión en región Dorsolumbar”** es de origen laboral; el cual se encuentra en firme como quiera que no fue objetado por la

ARL Equidad Seguros de Vida O.C. a pesar de haber sido debidamente notificado mediante comunicación el día 8 de octubre de 2014.

Sin embargo, de parte de la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., jamás existieron fundamentos y criterios de acuerdo al protocolo propio de este tipo de casos; que permitieran establecer con claridad que podían cerrar el caso y determinar que efectivamente no existían secuelas físicas en la salud de mi poderdante.

Así mismo, no ha sido posible evidenciar un dictamen, emitido por la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., que determine la pérdida de capacidad laboral de mi poderdante en un 0%, puesto que, una simple carta indicando que no hay secuelas no es determinante de una PCL. Por consiguiente, mi mandante no tuvo acceso a los fundamentos de hecho y de derecho de dicha decisión, no respetando así, su derecho a manifestar su inconformidad, inhabilitando la posibilidad de hacerlo extensivo a las juntas de calificación de invalidez, ya sea regional o nacional.

Es reiterativo que la citada administradora, realice acciones como la anteriormente descrita, ya que, el 14 de marzo de 2014 mediante comunicación, tipo carta, la ARL Equidad Seguros de Vida O.C. notifica a mi poderdante el origen de primera oportunidad, con respecto del diagnóstico Hernia Discal L5-S1, Artrosis Facetaria L4-L5 y L5-S1 como de origen común, sin hacer entrega del dictamen correspondiente, por lo que mi mandante no tuvo el derecho a oponerse en debida forma.

A pesar de todo, mi mandante insiste a través de comunicación de fecha 21 de marzo de 2014, puesto que, manifestó su inconformidad frente a la calificación de primera oportunidad emitida por la ARL Equidad Seguros de Vida O.C. Sin embargo, la Administradora de Riesgos Laborales no remitió el caso a la Junta Regional de Calificación de Invalidez para que se continuara con el correspondiente trámite por dicho organismo.

Nuevamente mi mandante insiste el día 15 de abril de 2016, al solicitar a la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., aclarar el estado actual de los servicios que debe brindar la ARL en razón a las secuelas propias del accidente de trabajo sufrido, el cual ya habría sido reconocido como de origen laboral; frente a lo cual, solo hasta el 19 de enero de 2017, la ARL Equidad Seguros de Vida O.C. se pronunció, indicando que *al ser reconocido como de origen laboral y aceptado como Accidente de Trabajo, está recibiendo atención oportuna y pertinente por las secuelas de este siniestro, por lo que no sería procedente la remisión del caso a la Junta Regional*. Es decir, confirmaron haber negado el derecho a oponerse, frente a su situación de salud ante una instancia mayor.

Así mismo el pasado, 12 de octubre de 2018, a través de derecho de petición, mi poderdante solicitó a la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., hacer entrega en primer lugar del dictamen de fecha 13 de marzo de 2014 en el que se determinó que el accidente de trabajo sufrido en 24 de octubre de 2014 no le generó deficiencias, así como las copias de los documentos que fueron analizados para sustentar el dictamen y la notificación a las partes, solicitó copia del dictamen del 14 de marzo de 2014, mediante el cual la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., determinó que las patologías HERNIA DISCAL L5-S1, ARTROSIS FACETARIAL4-L5 y L5-S1, son de origen común, así como los documentos que se tuvieron en cuenta para emitir dicho dictamen y las respectivas notificaciones a las partes y solicitó información con respecto del trámite dado frente a la manifestación de inconformidad presentada por este ante el dictamen del 14 de marzo de 2014, mediante el cual se calificó como de origen común las patologías HERNIA DISCAL L5-S1, ARTROSIS FACETARIAL4-L5 y L5-S1.

Aun no existe una respuesta.

Es por todo esto, que ruego al señor juez condenar a esta administradora, que ha hecho caso omiso a las normas de orden público, que también son objeto de su existencia como entidad que administra los riesgos laborales, puesto que le ha vulnerado al señor VALCÁRCEL VALCÁRCEL, sus derechos como afiliado con secuelas; de las complejas dolencias de una enfermedad laboral propias de su labor y de la sobrecarga laboral a la que fue expuesto por parte del empleador al que aún presta su labor, así como a las secuelas del accidente de trabajo sufrido.

VI. PETICIÓN DE PRUEBAS

(Art. 25 Num. 9 CPTSS)

1. Interrogatorio De Parte. Con el fin de probar los hechos en que se fundan las pretensiones, comedidamente solicito al señor Juez se sirva decretar y señalar fecha y hora para recepcionar interrogatorio de parte con reconocimiento de documentos, que verbalmente o mediante sobre cerrado allegaré en su oportunidad:

- 1.1. Al señor Sishtla Govind Krishna Mohan, identificado con cédula de extranjería 717.868 y domiciliado en Bogotá D.C., o quien haga sus veces, en calidad de representante legal de MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA
- 1.2. Al señor Carlos Augusto Villa Rendón, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.444.189 y domiciliado en Bogotá D.C., o quien haga sus veces, en calidad de representante legal de la ARL Equidad Seguros de Vida O.C.,
- 1.3. Al señor Felipe Bayona, en calidad de representante legal de ECOPETROL S.A., o quien haga sus veces, de no accederse al respectivo interrogatorio, solicito respetuosamente se acceda a la rendición de informe contemplada en el artículo 195 del Código General del Proceso.

2. Documental: Ruego tener como tales las siguientes:

- Cédula de ciudadanía Mauricio Valcárcel Valcárcel.
- Cédula de ciudadanía Ana Delia Arcila Giraldo.
- Registro civil de nacimiento Mía Catalina Valcarcel Arcila.
- Tarjeta de identidad Mía Catalina Valcarcel Arcila.
- Registro civil de nacimiento Ingri Carolina Valcarcel Arcila.
- Tarjeta de identidad Ingri Carolina Valcarcel Arcila.
- Declaración juramentada extra proceso No. 1206 con respecto de estado civil e hijas.
- Certificado de afiliación a Medimas EPS
- Certificado de afiliación AFP Porvenir
- RM Columna lumbosacra 28-12-2013.
- Historia clínica IPS Puerto Boyacá 2014.
- Notificación origen AT Saludcoop EPS 08-10-2014.
- Certificados de licencias o incapacidades 2014.
- Melografía Lumbar 02-04-2014
- Recomendaciones laborales por 24 semanas por reintegro laboral ARL Equidad
- Notificación de origen común Enfermedad ARL Equidad 14-03-2014
- Desacuerdo de calificación origen común del 21-03-2014.
- Certificados de licencias o incapacidades 2015.
- Dictamen origen AT Saludcoop EPS 03-09-2014.
- Historia Clínica IPS Puerto Boyacá 2015.
- Certificados de licencias o incapacidades 2016.
- Concepto de rehabilitación desfavorable Cafesalud EPS 11-07-2016.
- Historia clínica ante ARL Equidad Seguros de Vida OC 21-03-2017
- Historia clínica IPS Puerto Boyacá 2017.
- Incapacidad 02-10-2017 de parte de Equidad Seguros de Vida OC a pesar de cerrar caso.
- RNM articulaciones MS codo – hombro 27-03-2018.
- Cuadro de informe parcial incapacidades pagadas Equidad Seguros de Vida OC 21-02-2018.
- Manual de políticas ocupacionales para los trabajadores de Mansarovar desc-1473286300000-
- Concepto médico ortopedia y traumatología 29-01-2018.
- Examen lasegue izquierdo positivo 17-04-2018.
- Derecho de petición a Equidad Seguros de Vida OC 15-04-2016.
- Respuesta derecho de petición 19-01-2017 Equidad Seguros de Vida OC.
- Respuesta derecho de petición 21-02-2018 Equidad Seguros de Vida OC.
- Sentencia 2017-00285 por reintegro laboral a favor de mi poderdante y en contra de Mansarovar.
- Derecho de petición del 12-10-2018 a Equidad Seguros de Vida OC. Sin respuesta.
- Copia simple de letra de cambio a favor de Edison Harley Valcárcel.

- Declaración extrajuicio No. 482 con respecto de préstamo hecho por hijo.
- Certificado de Davivienda con respecto de los créditos adquiridos por Mauricio Valcárcel Valcárcel.
- Derecho de petición dirigido a ECOPETROL
- Respuesta derecho de petición ECOPETROL
- Notificación de origen común primera oportunidad del 14-03-2014 ARL Equidad
- Informe puesto de trabajo
- Historia laboral expedida por PORVENIR
- Fallo acción de tutela 2018-00011
- Examen periódico y examen de egreso
- Derecho de petición Medicina Laboral Saludcoop ante Porvenir S.A.
- Historia clínica actualizada
- Declaración extraprocesal de Gustavo Adolfo González Triana
- Declaración extraprocesal de Luz Myriam Contreras Escobar
- Declaración extraprocesal de Andrés David Castellanos Romero

3. Testimonial. Respetuosamente ruego del honorable despacho que se sirva decretar y señalar fecha y hora para recepcionar interrogatorio a los siguientes testigos:

- Jesús Antonio Parra Ortiz: compañero de trabajo señor MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL en producción de los campos petroleros.
- Edison Harley Valcárcel: Hijo y prestamista del señor MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL., con correo electrónico: edisson405103@yahoo.es
- Gustavo Adolfo González Triana, compañero de trabajo señor MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL con correo electrónica: Gustavito_37@hotmail.com
- Luz Myriam Contreras Escobar, con correo electrónico lmice7@hotmail.com
- Andrés David Castellanos Romero, con correo electrónico dr15583@gmail.com

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 212 del Código General del Proceso, a continuación, enumero los hechos sobre los cuales versarán los anteriores testimonios:

- Condiciones de trabajo en los campos petroleros para los operarios como el señor VALCARCEL VALCARCEL.
- Créditos y situación financiera durante los períodos de incapacidad del señor VALCARCEL VALCARCEL.
- Del desgaste progresivo a la salud del señor VALCARCEL VALCARCEL durante su prestación personal del servicio a favor de MANSAROVAR

4. Pruebas En Poder De La Parte Demandada: En virtud del principio de la carga dinámica de la prueba, teniendo en cuenta que las empresas demandadas tienen más cercanía con las pruebas, ruego del honorable despacho ordenar a MANSAROVAR que allegue junto con la contestación de la demanda los siguientes documentos:

- Exámenes de ingreso y periódicos ocupacionales.
- Ficha técnica y especificaciones de altura de la cabina y del planchón o zona de carga de todos y cada uno de los vehículos que manejaba el señor MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL.

5. Dictamen pericial: En ejercicio de la facultad otorgada en el artículo 227 del Código General del Proceso se aporta dictamen pericial integral de calificación de origen y de pérdida de capacidad laboral efectuada por el Dr. Cristhian Alonso R, médico de la Universidad Nacional, especialista en salud ocupaciones, ex miembro de la Junta Regional y Nacional de Calificación de Invalidez.

6. Pruebas a ordenar: En virtud de los derechos fundamentales de las partes, como garantía de los derechos a la salud y la seguridad social, que han sido vulnerados por la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., al señor MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL, y con cargo a la citada aseguradora que se ordene:

- Dictamen pericial de calificación integral ante la Junta Regional de Calificación de Invalidez por no haber cumplido su obligación legal de garantizar la calificación, y que, si en dicho dictamen se encuentran otras patologías de origen común, se determine si las mismas han sido agravadas por la negligencia del empleador.

IV. CLASE DE PROCESO, CUANTÍA Y COMPETENCIA.

(Art. 25 Num. 5 y 10 CPTSS)

En virtud de la liquidación que se practicó en el capítulo probatorio de este escrito, el valor total de la presente demanda excede 20 veces el salario mínimo mensual legal vigente, debido a que la cuantía de las sumas perseguidas excede el valor de 20 veces el salario mínimo mensual legal vigente, por lo que al presente proceso deberá dársele el trámite de un proceso ordinario laboral de primera instancia. Finalmente, teniendo en cuenta el domicilio de la parte demandada en los términos del artículo 3 de la ley 712 de 2001 y los demás factores expuestos, es usted competente señor juez.

V. ANEXOS.

(Art. 26, CPTSS)

- 1) Poder a mi favor.
- 2) Certificado de existencia y representación legal de MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA.
- 3) Certificado de existencia y representación legal de la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.
- 4) Los documentos relacionados en el capítulo probatorio del presente escrito.

VI. NOTIFICACIONES.

(Art. 25 Num. 3 y 4 CPTSS)

El señor MAURICIO VALCÁRCEL en la carrera 7E No. 28 – 50 Asofamilia etapa 2 en la ciudad de Puerto Boyacá, y en el canal digital: mauricio.valcarcel100@gmail.com


La suscrita apoderada en los correos electrónicos: dpabogados.dannat@outlook.com - dpabogados.diana@outlook.com

A La empresa MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA en la calle 100 No. 13 – 76 piso 11 de Bogotá DC, o en el correo electrónico mansarovar_colombia@mansarovar.com.co

A La ARL EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. en la calle 100 No. 9 A – 45 Local 2 Torre La Equidad de Bogotá DC, o en el correo notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop

A LA DEMANDADA **ECOPETROL S.A.**, EN LA DIRECCIÓN: CARRERA 13 NO. 36 – 24, BOGOTÁ O EN EL E-MAIL: NOTIFICACIONESJUDICIALESECOPETROL@ECOPETROL.COM.CO

De la Señora juez, con todo respeto,


DANNA CAMILA TORRES PENAGOS
C.C. No 1.110.577.805 de Ibagué
T.P. 314.152 del C.S. de la J

CENTRO MEDICO LA PAZ
 Carrea 4 # 12-30 Centro - La Dorada Caldas
 TEL: 8572097 - 3147482650 - 3104826839

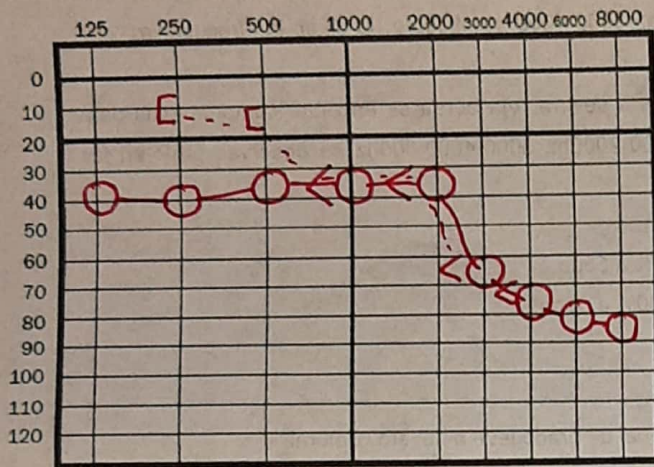
NATHALIA ANDREA PINEDA RAMIREZ
 Fonoaudióloga
 Especialista En Audiología
 RUN 531351461 R.P.1302483

NOMBRES Y APELLIDO: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL
IDENTIFICACION: C.C. 4.251.992 **EDAD:** 55 AÑOS
FECHA: 10-12-2020. **HORA:** 09:40 AM

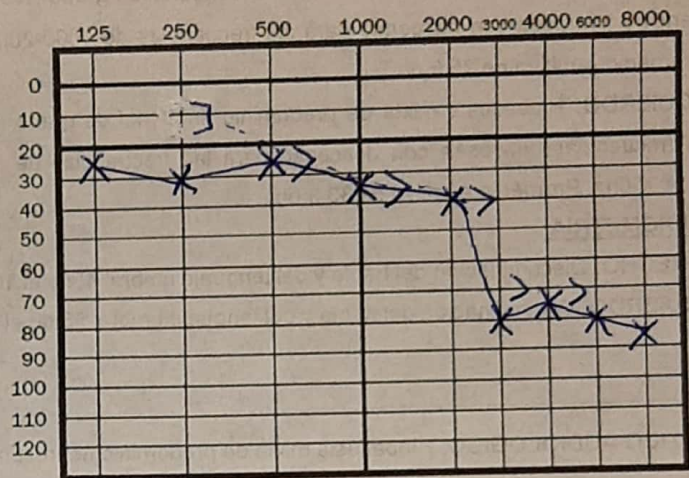
REMITIDO POR: MEDIMAS EPS
MOTIVO DE CONSULTA: Audiometría Tonal - Logaudiometría.
ANTECEDENTES: Pérdida auditiva.

AUDIOMETRIA TONAL

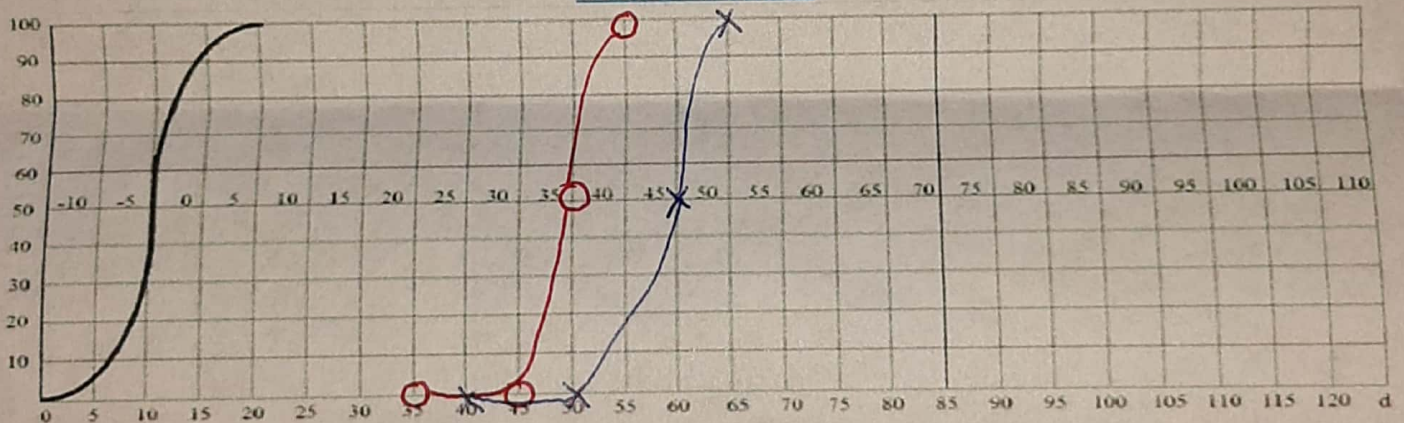
OIDO DERECHO



OIDO IZQUIERDO



LOGOaudiometria



	OD	OI
UMBRAL DE VOZ	<u>35</u>	<u>40</u>
UMBRAL DE PALABRA	<u>45</u>	<u>50</u>
UMBRAL DE CAPTACION	<u>50</u>	<u>60</u>
% DE DISCRIMINACION	<u>55</u>	<u>65</u>

AUDIOMETRO DIAGNÓSTICO MARCA MAICO MA 41 -FECHA DE CALIBRACION OCTUBRE 2019
 FORMATO ACTUALIZADO DICIEMBRE 2020

CENTRO MEDICO LA PAZ
Carrea 4 # 12-30 Centro - La Dorada Caldas
TEL: 8572097 - 3147482650 -3104826839

NATHALIA ANDREA PINEDA RAMIREZ
Fonoaudióloga
Especialista En Audiología
RUN 531351461 R.P.1302483

OTOSCOPIA

OIDO DERECHO: normalidad de canal auditivo y membrana timpánica
OIDO IZQUIERDO: canal auditivo con cerumen no se visualiza membrana timpánica.

AUDIOMETRIA

OIDO DERECHO: Hipoacusia mixta de predominio sensorial de grado leve a severa. Vía aérea se encontró comprometida para todas las frecuencias, vía ósea con descenso para las frecuencias de 1000-2000hz 3000-4000 se observa GAP en las frecuencias 250-500hz. Promedio Auditivo de 35.5 db.

OIDO IZQUIERDO: Hipoacusia mixta de predominio sensorial de grado leve a severa. Vía aérea se encontró comprometida para todas las frecuencias, vía ósea con descenso para las frecuencias de 1000-2000hz 3000-4000-500hz se observa GAP en las frecuencias 250hz. Promedio auditivo de 33.3 db.

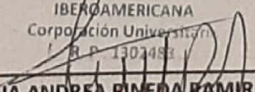
LOGOAUDEMETRIA:

OIDO DERECHO: Discriminación del habla y del lenguaje umbral 45db el 100% a 55db.

OIDO IZQUIERDO: Discriminación del habla y del lenguaje umbral 55 db el 100% a 65db.

DIAGNOSTICO AUDIOLOGICO: Hipoacusia mixta de predominio neurosensorial de grado leve a severo bilateral.

RECOMENDACIONES: se sugiere control por otorrinolaringología.

Nathalia Pineda Ramírez
FONOAUDIÓLOGA
Especialista en Audiología
IBEROAMERICANA
Corporación Universitaria
R.P. 1302483

NATHALIA ANDREA PINEDA RAMIREZ
FONOAUDIÓLOGA
ESPECIALISTA EN AUDIOLOGIA
CORPORACION UNV IBEROAMERICANA
R.P. 1302483



Original
Entrega 1 De 1

Número interno: 218286405

Vie 18 Dic 2020
7:17 AM



DATOS DE USUARIO

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL
Documento: Cedula Ciudadania - 4251992
Sexo: Masculino **Nivel:** 2 **Edad:** 54 años
Tipo de afiliado: Cotizante **Dx Principal:** H919
Departamento: Boyacá **Municipio:** Puerto Boyaca

DATOS DE IPS

IPS primaria: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Plan: Contributivo
Régimen: Contributivo
IPS solicita: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Entidad recobro: No Aplica **Origen:** N/A

IMPORTANTE: Autorización válida solamente dentro de los 90 días siguientes a la expedición. Recuerda actualizar tus datos en nuestra página web, app o en nuestras oficinas de atención al afiliado

CUM/CUP	Cod Interno	Servicio	Cantidad	Tipo Alto Costo	Finalidad	Lateralidad	Causa Externa	Fch Aprobación	No. Autorización
954301	273478	954301. LOGOAUDIOMETRIA	1	N/A	Diagnostico	No aplica	Enfermedad general	30/11/2020	438091777

Observaciones: , -

TIPO DE PAGO

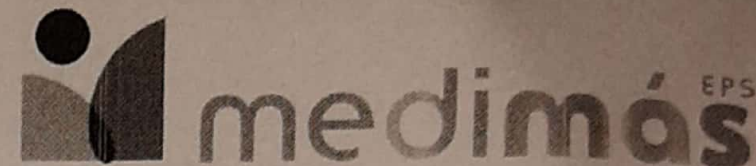
COPAGO
0,0
VLR. MODERADORA
13500,0
Capitación IPS:

INSTITUCIÓN REMITIDA

Nombre IPS: NIT 814003448 AUDIOCOM LTDA
Dirección: CRA. 43A NO. 14-27 OF 204 MEDELLIN Ibagué Ibagué
Teléfono: 3524545

2770028
038

Numero interno: 218214357



Original
Entrega 1 De

DATOS DE USUARIO

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL
Documento: Cedula Ciudadania - 4251992
Sexo: Masculino **Nivel:** 2 **Edad:** 54 años
Tipo de afiliado: Cotizante **Dx Principal:** H919
Departamento: Boyacá **Municipio:** Puerto Boyaca

DATOS DE IPS

IPS primaria: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Plan: Contributivo
Régimen: Contributivo
IPS solicita: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Entidad recobro: No Aplica **Origen:** N/A

IMPORTANTE: Autorización válida solamente dentro de los 90 días siguientes a la expedición. Recuerda actualizar tus datos en nuestra página web, app o en nuestras oficinas de atención al afiliado

CUM/CUP	Cod Interno	Servicio	Cantidad	Tipo Alto Costo	Finalidad	Lateralidad	Causa Externa	Fch Aprobación	No. Autorización
954107	273472	954107. AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL]	1	N/A	Terapeutico	No aplica	Enfermedad general	30/11/2020	437981222
xxx									

Observaciones: . -

TIPO DE PAGO

COPAGO
0,0
Capitación IPS:

VL.R. MODERADORA
13500,0

INSTITUCIÓN REMITIDA

Nombre IPS: NIT 814003448 AUDIOCOM LTDA
Dirección: CRA. 43A NO. 14-27 OF 204 MEDELLIN Ibague Ibague
Teléfono: 3524545

VIGILADO Supersalud
Línea de atención al usuario 6500870- Bogotá D.C.- Línea Gratuita Nacional 018000910383
Versión 3.0

Ingresar a www.medimas.com.co o llámanos en Bogotá al 6510777 y en el resto del país a nuestra línea nacional 018000120777

Autorización sujeta a auditoría médica
Hoja 1 de 1

Usuario Aprueba
Jovana Veloza Rodriguez

Paciente

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Tipo y Número Documento: CC 4251992
Tipo Plan: Contributivo

Nivel Salarial: 2

Datos de la Atención

Especialidad: MEDICINA GENERAL
IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca
IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA

Diagnóstico Principal: H919
Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.
Dirección: CARRERA 5 No. 22-11 /13

Diagnóstico Secundario:
Fecha Atención: 2020/11/21
Teléfono: 7380212

Datos de Procedimiento

Código	Nombre	Cant.	Finalidad	Lateralidad	Observación
954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	1	DIAGNOSTICO	No Aplica	
954301	LOGO AUDIOMETRIA	1	DIAGNOSTICO	No Aplica	

Nivel de procedimiento: 3

No de exámenes solicitados: 2

Carlos A. Sanint

Profesional: Carlos Andres Sanint Franco
Registro Médico: 15793
Especialidad: MEDICINA GENERAL

- DOCUMENTO NO VALIDO COMO AUTORIZACION PARA RED EXTERNA

Impreso por: hcreportes 11/21/2020 8:27:53 AM

21/11/2020

Hora de Ingreso: 08:19

Número de Ingreso: 36603038

Atención: 21/11/2020

Hora de Atención: 8:25

Número de Historia: 35881466

Fecha Fin de Atención: 21/11/2020

Hora Fin Atención: 8:28

Ámbito Realización: AMBULATORIO

Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatoria

Código Ministerio: 155720089701

Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA

Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.

IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca

Ciudad: Puerto Boyaca

Grupo Atención: ROM (Gitano)

Zona: URBANA

Datos del Paciente

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía

N° Identificación: 4251992

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Fecha Nacimiento: 1966-06-12

Edad: 54 años 5 meses 8 días

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Estado Civil: UNION LIBRE

Sexo: MASCULINO

Finalidad: NO APLICA

Grupo Sanguíneo y RH: O -

Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 20

Ocupación: TRABAJADOR U OBRERO

Teléfono: 3217013982

Acompañante: SOLO

Teléfono: 3217013982

Parentesco: OTRO

Responsable:

Parentesco:

Anamnesis

Referencia y Contrareferencia:

Motivo de Consulta: VENGO POR UNA ORDEN

Enfermedad Actual: SEGUN LAS NORMAS ADOPTADAS Y LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ADOPTADOS POR NUESTRA INSTITUCION, SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD AMPARADAS POR LA NORMA, COMO SON EL USO DE BATA ANTIFLUIDOS DESECHABLE, TAPABOCAS, CARETA Y GUANTES, ASI COMO EL MANTENIMIENTO DE LA DISTANCIA ENTRE MEDICO Y PACIENTE.

SE REALIZA ORIENTACIÓN SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS POR COVID 19, SE DAN RECOMENDACIONES ESTIPULADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD (LAVADO DE MANOS, AISLAMIENTO PREVENTIVO DECRETADO POR PRESIDENCIA, AUTO-CUIDADO, CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD), MANIFIESTA ENTENDER Y ACATAR RECOMENDACIONES DADAS, SE DAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA PARA CONSULTAR EN CASO DE PRESENTAR FIEBRE, TOS SECA, DIFICULTAD PARA TRAGAR, DIFICULTAD PARA RESPIRAR. SE DEBE RESPETAR LA CUARENTENA Y EL AISLAMIENTO PREVENTIVO. SE REALIZA BUSQUEDA ACTIVA Y SE DA OPCIÓN DE TOMAR PRUEBA POR ISOPADO PARA DETECCIÓN DE COVID 19. PACIENTE NO ACEPTA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO

PACIENTE ASISITE A CONSULTA PARA SOLICITAR RENOVACION DE ORDENES

Escala del Dolor: Sin Dolor

Discapacidades:

Revisión por Sistemas

Sistema	Variable	Estado	Observación
	¿Ha tenido frecuentemente pensamientos de autoagresión?	NO REFIERE	
	¿Se ha causado lesiones de forma voluntaria?	NO REFIERE	
	Abusa del consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	Considera que es un joven exitoso y sano	NO REFIERE	
	Excelente o buena relación con los padres y/o hermanos	NO REFIERE	
	Ha experimentado consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	No aplica	NO REFIERE	
	No ha experimentado el consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	No se realiza	NO REFIERE	
Adolescente (Headsss/factores)	No tiene amigos	NO REFIERE	
	No tiene pareja, se le explican métodos de planificación	NO REFIERE	
	Presenta adicción al consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	Regular o mala relación con los padres y/o hermanos	NO REFIERE	
	Se ha percibido obeso o anormal o que no tiene valor	NO REFIERE	
	Se siente atraído por personas de su mismo sexo	NO REFIERE	
	Su desempeño escolar es bueno y/o tiene proyecto de estudio	NO REFIERE	
	Su desempeño escolar es malo y/o no tiene proyecto de estudio	NO REFIERE	
	Tiene amigos que consumen SPA o que practican deportes de riesgo	NO REFIERE	

fbu be
calle 60 HGA 22
CONSULTA 201

EDI SUSSIMEI

Atención: 21/11/2020	Hora de Ingreso: 08:19	Número de Ingreso: 36603038
Fecha Fin de Atención: 21/11/2020	Hora de Atención: 8:25	Número de Historia: 35881466
Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatoria	Hora Fin Atención: 8:28	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA		Código Ministerio: 155720089701
IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca		Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.
Grupo Atención: ROM (Gitano)		Ciudad: Puerto Boyaca
		Zona: URBANA

Adolescente (Headsss/factores)	Tiene amigos que lo animan a estudiar y/o a practicar deportes adecuados	NO REFIERE
	Tiene pareja y no ha iniciado vida sexual ni ha elegido método de planificación	NO REFIERE
	Tiene pareja, no ha iniciado vida sexual y ya eligió método de planificación	NO REFIERE
	Tiene pareja, ya inició vida sexual y actualmente NO planifica con métodos hormonales y/o DIU	NO REFIERE
Escala de Zulewski	Tiene pareja, ya inició vida sexual y actualmente planifica con métodos hormonales y/o DIU	NO REFIERE
	Aumento de peso	NO REFIERE
	Disminución de la sudoración	NO REFIERE
	Estreñimiento	NO REFIERE
Find Risk (tamizaje de diabetes)	Hinchazón periorbitario	NO REFIERE
	Movimientos lentos	NO REFIERE
	Parestesia	NO REFIERE
	Pérdida de audición	NO REFIERE
Hallazgos en otros sistemas	Piel fría	NO REFIERE
	Piel gruesa	NO REFIERE
	Piel seca	NO REFIERE
	Reflejo tobillo lento	NO REFIERE
Neurológico y Psíquico	Ronquera	NO REFIERE
	¿Tiene abuelos, tios o primos con diabetes?	NO REFIERE
	¿Tiene papás, hermanos o hijos con diabetes?	NO REFIERE
	¿Toma medicación para la HTA?	NO REFIERE
Órganos de los sentidos	Asiste a programas de educación en estilos de vida saludable	NO REFIERE
	Come verduras/frutas todos los días	NO REFIERE
	Daño de órgano blanco	NO REFIERE
	Ejercicio >= 30 min al día	NO REFIERE
Piel y Faneras	Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos	NO REFIERE
	No se realiza	NO REFIERE
	Describe el/los síntomas relevantes	NO REFIERE
	¿Ha escuchado voces en su cabeza? (Esquizofrenia)	NO REFIERE
Síntomas generales de peligro	¿Ha tenido frecuentemente pensamientos de autoagresión?	NO REFIERE
	¿Se ha causado lesiones de forma voluntaria?	NO REFIERE
	¿Tiene pérdidas de memoria que alteran su vida? (Demencia)	NO REFIERE
	Ansiedad	NO REFIERE
	Cefalea	NO REFIERE
	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE
	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE
	Disminución agudeza auditiva	NO REFIERE
	Disminución agudeza visual	NO REFIERE
	Tinnitus	NO REFIERE
	¿Ha tenido equimosis una o dos veces al mes?	NO REFIERE
	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE
	Presenta alteraciones sugestivas de Lepra (Cambios en coloración o sensibilidad)	NO REFIERE
	¿En el último mes se ha sentido triste, deprimido o sin esperanza con frecuencia?	NO REFIERE
	¿Es usted víctima del conflicto armado?	NO REFIERE

Atención: 21/11/2020	Hora de Ingreso: 08:19	Número de Ingreso: 36603038
Fecha Fin de Atención: 21/11/2020	Hora de Atención: 8:25	Número de Historia: 35881466
Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatoria	Hora Fin Atención: 8:28	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA		Código Ministerio: 155720089701
IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca		Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.
Grupo Atención: ROM (Gitano)		Ciudad: Puerto Boyaca
		Zona: URBANA

Síntomas generales de peligro	¿Está siendo víctima de algún otro tipo de conflicto social?	NO REFIERE
	¿ha permanecido preocupado por tener poco interés o placer para hacer las cosas cotidianas?	NO REFIERE
	¿Siente que necesita ayuda psicológica o de otra área social?	NO REFIERE
	Convulsiones	NO REFIERE
Sistema cardiovascular y respiratorio	Incapacidad para alimentarse (Vomita todo o incapacidad para deglutir)	NO REFIERE
	Pérdida de 5 Kg de peso o más sin justificación	NO REFIERE
	Somnolencia o Inconsciencia	NO REFIERE
	Describe si hay otros síntomas relevantes	NO REFIERE
	Dolor opresivo en pecho con la actividad física	NO REFIERE
	Otros síntomas relevantes	NO REFIERE
Sistema Gastrointestinal	Tos con expectoración > = 15 días	NO REFIERE
	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE
	Diarrea	NO REFIERE
	Disfagia	NO REFIERE
	Dolor, molestia y/o ardor en hemiabdomen superior >= a 6 meses/activo 3 meses	NO REFIERE
	Estreñimiento	NO REFIERE
	Hábito intestinal sin cambios	NO REFIERE
	Hematemesis	NO REFIERE
	Melenas	NO REFIERE
	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE
Sistema Genito-Urinario	Habito urinario sin poliuria, nicturia, polaquiuria ni incontinencia	NO REFIERE
	Habito urinario sin poliuria, nicturia, polaquiuria ni incontinencia	NO REFIERE
	Incontinencia	NO REFIERE
	Nicturia	NO REFIERE
	Polaquiuria	NO REFIERE
	Poliuria	NO REFIERE
Sistema Osteo-Muscular	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE

Antecedentes Personales

Descripción	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
Antecedentes familiares	¿Tiene madre/hermana o hijas < 65 años con ECV?	NO REFIERE	2020/11/21	
	¿Tiene mamá o hermanas con HTA en el embarazo?	NO REFIERE	2020/11/21	
	¿Tiene mamá, hermanos o hijos con cáncer de mama?	NO REFIERE	2020/11/21	
	¿Tiene mamá/hermanas o hijas < 50 años con IM?	NO REFIERE	2020/11/21	
	¿Tiene padre/hermano o hijos < 55 años con ECV?	NO REFIERE	2020/11/21	
	¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer de colon?	NO REFIERE	2020/11/21	
	¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer gástrico?	NO REFIERE	2020/11/21	
	¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer próstata?	NO REFIERE	2020/11/21	
	¿Tiene padres/hermanos/hijos con leucemia?	NO REFIERE	2020/11/21	
	¿Tiene papá/hermanos o hijos < 45 años con IM?	NO REFIERE	2020/11/21	
Toxicoalérgico	Otros antecedentes de relevancia	NO REFIERE	2020/11/21	
	Tiene mamá o hermanas con diabetes?	NO REFIERE	2020/11/21	
	Abuso de sustancias psicoactivas	NO REFIERE	2020/11/21	
	Alimentos	NO REFIERE	2020/11/21	

Fecha Atención: 21/11/2020
 Fecha Fin de Atención: 21/11/2020
 Tipo de Consulta: Evolucion Historia Clínica Ambulatoria
 Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA
 IPS Primaria: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
 Grupo Atención: ROM (Gitano)

Hora de Ingreso: 08:19
 Hora de Atención: 8:25
 Hora Fin Atención: 8:28

Número de Ingreso: 36603038
 Número de Historia: 35881466
 Ambito Realización: AMBULATORIO
 Código Ministerio: 155720089701
 Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.
 Ciudad: Puerto Boyaca
 Zona: URBANA

Antecedentes Vacunales	D.P.T 2 (60 meses)	NO REFIERE	2020/11/21
	D.P.T. 1 (18 meses)	NO REFIERE	2020/11/21
	DPT gestantes	NO REFIERE	2020/11/21
	Fiebre amarilla (12 o 18 meses)	NO REFIERE	2020/11/21
	Hepatitis A (12 meses)	NO REFIERE	2020/11/21
	Hepatitis B R.N.	NO REFIERE	2020/11/21
	Influenza (12 a 23 meses)	NO REFIERE	2020/11/21
	Influenza (12 a 23 meses) dosis 2	NO REFIERE	2020/11/21
	Influenza (6 a 11 meses)	NO REFIERE	2020/11/21
	Influenza (6 a 11 meses) Dosis 1	NO REFIERE	2020/11/21
	Influenza (6 a 11 meses) Dosis 2	NO REFIERE	2020/11/21
	Influenza anual (gestantes / >= 60 años / DM / neumopatía)	NO REFIERE	2020/11/21
	Neumococo 1	NO REFIERE	2020/11/21
	Neumococo 2	NO REFIERE	2020/11/21
	Neumococo 3	NO REFIERE	2020/11/21
	Otras vacunas	NO REFIERE	2020/11/21
	Pentavalente 1	NO REFIERE	2020/11/21
	Pentavalente 2	NO REFIERE	2020/11/21
	Pentavalente 3	NO REFIERE	2020/11/21
	Polio 1 (oral - IM)	NO REFIERE	2020/11/21
	Polio 1 Refuerzo	NO REFIERE	2020/11/21
	Polio 2 (oral - IM)	NO REFIERE	2020/11/21
	Polio 2 refuerzo	NO REFIERE	2020/11/21
	Polio 3 (oral - IM)	NO REFIERE	2020/11/21
	Rotavirus 1	NO REFIERE	2020/11/21
	Rotavirus 2	NO REFIERE	2020/11/21
	Td 1	NO REFIERE	2020/11/21
	Td 2	NO REFIERE	2020/11/21
	Td 3	NO REFIERE	2020/11/21
	Td 4	NO REFIERE	2020/11/21
	Td 5	NO REFIERE	2020/11/21
	Td gestantes 2	NO REFIERE	2020/11/21
	Td gestantes 5	NO REFIERE	2020/11/21
	Tdap gestantes (T.D. Tos ferina acelular)	NO REFIERE	2020/11/21
	Triple viral (SRP 12 meses)	NO REFIERE	2020/11/21
	Triple viral 2 refuerzo (SRP 60 meses)	NO REFIERE	2020/11/21
	Varicela	NO REFIERE	2020/11/21
	Varicela 5 Años	NO REFIERE	2020/11/21
	VPH (9 a 26 años escolarizadas)	NO REFIERE	2020/11/21
	VPH 2 (9 a 26 años escolarizadas)	NO REFIERE	2020/11/21
	VPH 3 (9 a 26 años escolarizadas)	NO REFIERE	2020/11/21
Cáncer	Cáncer de colon y/o recto	NO REFIERE	2020/11/21
	Cáncer de cuello uterino	NO REFIERE	2020/11/21
	Cáncer de mama	NO REFIERE	2020/11/21
	Cáncer de piel no melanoma	NO REFIERE	2020/11/21

Fecha Atención: 21/11/2020
 Hora de Ingreso: 08:19
 Número de Ingreso: 36603038
 Hora de Atención: 8:25
 Número de Historia: 35881466
 Hora Fin Atención: 8:28
 Ámbito Realización: AMBULATORIO
 Tipo de Consulta: Evolucion Historia Clínica Ambulatoria
 Código Ministerio: 155720089701
 Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA
 Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.
 IPS Primaria: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
 Ciudad: Puerto Boyaca
 Grupo Atención: ROM (Gitano)
 Zona: URBANA

Cáncer	Cáncer de próstata	NO REFIERE	2020/11/21
	Cáncer de pulmón	NO REFIERE	2020/11/21
	Cáncer de tiroides	NO REFIERE	2020/11/21
	Cáncer gástrico	NO REFIERE	2020/11/21
	Leucemia	NO REFIERE	2020/11/21
	Linfoma	NO REFIERE	2020/11/21
	Melanoma	NO REFIERE	2020/11/21
	Otro Cáncer	NO REFIERE	2020/11/21
Otros antecedentes relevantes	Catarata	NO REFIERE	2020/11/21
	Describe el antecedente identificado	NO REFIERE	2020/11/21
	Glaucoma	NO REFIERE	2020/11/21
	Hipermotropia con o sin astigmatismo	NO REFIERE	2020/11/21
Patológicas Infecciosas	Miopia con o sin astigmatismo	NO REFIERE	2020/11/21
	Chikungunya	NO REFIERE	2020/11/21
	Dengue (Especifique si fue clásico o hemorrágico)	NO REFIERE	2020/11/21
	Dengue Clásico	NO REFIERE	2020/11/21
	Dengue Hemorrágico	NO REFIERE	2020/11/21
	Hepatitis B	NO REFIERE	2020/11/21
	Leishmaniasis	NO REFIERE	2020/11/21
	Leishmaniosis	NO REFIERE	2020/11/21
	Malaria	NO REFIERE	2020/11/21
	Otra	NO REFIERE	2020/11/21
	Sífilis	NO REFIERE	2020/11/21
	Tuberculosis	NO REFIERE	2020/11/21
	Tuberculosis multidrogoresistente	NO REFIERE	2020/11/21
	Varicela	NO REFIERE	2020/11/21
	VIH SIDA	NO REFIERE	2020/11/21
	Citología	NO REFIERE	2020/11/21
Sexo Femenino Mayor 10 Años	Ecografía de mama	NO REFIERE	2020/11/21
	Hemoglobina	NO REFIERE	2020/11/21
	Inicio de relaciones sexuales	NO REFIERE	2020/11/21
	Mamografía	NO REFIERE	2020/11/21
Materno perinatal	Diabetes gestacional	NO REFIERE	2020/11/21
	Enfermedades congénitas y metabólicas genéticas	NO REFIERE	2020/11/21
	Interrupción voluntaria del embarazo	NO REFIERE	2020/11/21
	No aplica	NO REFIERE	2020/11/21
	Otros de importancia	NO REFIERE	2020/11/21
	Pielonefritis durante la gestación	NO REFIERE	2020/11/21
	Trastorno hipertensivo en el embarazo	NO REFIERE	2020/11/21
	Diabetes mellitus	NO REFIERE	2020/11/21
	Dislipidemia (CT>=250 o TG>=400)	NO REFIERE	2020/11/21
	Enfermedad isquémica cardíaca (IM)	NO REFIERE	2020/11/21
Cardio-cerebro-vascular-metabólicas	ERC (Depuración < 60 ml/min/proteinuria p)	NO REFIERE	2020/11/21
	Evento cerebro-vascular (Isquémico o hemorrágico)	NO REFIERE	2020/11/21
	Hipertensión arterial	NO REFIERE	2020/11/21

Atención: 21/11/2020	Hora de Ingreso: 08:19	Número de Ingreso: 36603038
Fin de Atención: 21/11/2020	Hora de Atención: 8:25	Número de Historia: 35881466
Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatoria	Hora Fin Atención: 8:28	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA		Código Ministerio: 155720089701
IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca		Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.
Grupo Atención: ROM (Gitano)		Ciudad: Puerto Boyaca
		Zona: URBANA

Terapia Respiratoria	Educación de Espaciadores	NO REFIERE	2020/11/21
	En el Programa	NO REFIERE	2020/11/21
	Espaciador que Usa	NO REFIERE	2020/11/21
	Fecha Ultimo Control	NO REFIERE	2020/11/21
	Ha asistido a Talleres	NO REFIERE	2020/11/21
	Noxa ambiental	NO REFIERE	2020/11/21
	Responsable Tratamiento	NO REFIERE	2020/11/21
	Tiene Carnet	NO REFIERE	2020/11/21
	Tratamiento	NO REFIERE	2020/11/21
	Ultima crisis	NO REFIERE	2020/11/21

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca: 88	Sístole: 120	Talla: 189	Glucometría:
Frecuencia Respiratoria: 16	Diástole: 80	Peso: 108.0	Saturación O2:
Temperatura: 37.0	T.A.M. : 93.3333	Índice de Masa Corporal: 30.23	Perímetro Abdominal:
			Perímetro cefálico:

Examen Físico

Parte del Cuerpo	Nombre Variable:	Observación:
Aspecto General	Buen aspecto general y mucosas húmedas	PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS, PERISTALTISMO PRESENTE, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTROFICAS, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: Hipoacusia, no especificada
Código CIE10: H919
Tipo de Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Observación:

Recomendaciones

EN CASO DE PRESNETAR ALGUN SINTOMA, RECONSULTAR

Ayudas Diagnósticas

Procedimiento: AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	Lateralidad: No Aplica	Cantidad: 1
Observación:	Finalidad: DIAGNOSTICO	
Procedimiento: LOGO AUDIOMETRIA	Lateralidad: No Aplica	Cantidad: 1
Observación:	Finalidad: DIAGNOSTICO	

21/11/2020
Atención: 21/11/2020
Fin de Atención: 21/11/2020
Tipo de Consulta: Evolucion Historia Clínica Ambulatoria
Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA
IPS Primaria: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Grupo Atención: ROM (Gitano)

Hora de Ingreso: 08:19
Hora de Atención: 8:25
Hora Fin Atención: 8:28

Número de Ingreso: 36603038
Número de Historia: 35881466
Ámbito Realización: AMBULATORIO
Código Ministerio: 155720089701
Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.
Ciudad: Puerto Boyaca
Zona: URBANA

Análisis

PACIENTE CON HIPOACUSIA EN ESTUDIO, ASISITE APARA RENOVACION DE ORDENES

Plan de Manejo

RECOMENDACION SY SIGNOS DE ALARMA
SE SOLICITA LOGO AUDIOMETRIA, AUDIOMETRIA

Carlos A. Sanint

Profesional: Carlos Andres Sanint Franco
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Médico: 15793
Identificación : 75092438

Servicios Autorizados

No Autorización 34348185

Datos del Paciente

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Tipo y Número Documento: CC 4251992

Nivel Salarial: 2

Tipo Plan: Contributivo

Datos de la Atención

Especialidad: MEDICINA GENERAL

IPS Primaria: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca

IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA

Diagnóstico Principal: H919

Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.

Dirección: CARRERA 5 No. 22-11 /13

Diagnóstico Secundario:

Fecha Atención: 2020/09/02

Teléfono: 7380212

Datos de Procedimiento

Código	Nombre	Cant.	Finalidad	Lateralidad	Observación
954103	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	1	DIAGNOSTICO	No Aplica	

Nivel de procedimiento: 3

No de exámenes solicitados: 1

Alvaro Ariza Sepúlveda
Médico Generalista
Reg. Med. #572

Profesional: Transcripción Consulta Externa

Registro Médico: 9999

Especialidad: MEDICINA GENERAL

- DOCUMENTO NO VALIDO COMO AUTORIZACION PARA RED EXTERNA

Impreso por: hctreportes 9/2/2020
10:53:06 AM

Código CIE10: T925

Atención: 21/11/2020
 Hora Fin de Atención: 21/11/2020
 Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica - Ambulatoria
 Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA
 IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca
 Grupo Atención: ROM (Gitano)

Hora de Ingreso: 08:19
 Hora de Atención: 8:25
 Hora Fin Atención: 8:28

Número de Ingreso: 36603038
 Número de Historia: 35881466
 Ámbito Realización: AMBULATORIO
 Código Ministerio: 155720089701
 Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.
 Ciudad: Puerto Boyaca
 Zona: URBANA

Toxicológico	Dependencia de sustancias psicoactivas	NO REFIERE	2020/11/21
	Otra	NO REFIERE	2020/11/21
	Otras alergias	NO REFIERE	2020/11/21
	Otras exposiciones tóxicas	NO REFIERE	2020/11/21
	Penicilina	NO REFIERE	2020/11/21
	Psicosis tóxica por SPA	NO REFIERE	2020/11/21
	Tabaquismo activo	NO REFIERE	2020/11/21
Reacciones a medicamentos y/o toxicológicos	Abuso de sustancias psicoactivas	NO REFIERE	2020/11/21
	Alergia penicilina tipo I	NO REFIERE	2020/11/21
	Medicamentos de uso crónico	NO REFIERE	2020/11/21
	Otras alergias	NO REFIERE	2020/11/21
	Otras exposiciones tóxicas	NO REFIERE	2020/11/21
	Psicosis tóxica por SPA (Marihuana, cocaína, etc.)	NO REFIERE	2020/11/21
	Reacciones a medicamentos	NO REFIERE	2020/11/21
Ocupacionales	Tabaquismo activo	NO REFIERE	2020/11/21
	Accidente de trabajo con secuela	NO REFIERE	2020/11/21
	Lumbalgia crónica	NO REFIERE	2020/11/21
	Otra enfermedad laboral	NO REFIERE	2020/11/21
	Túnel del carpo	NO REFIERE	2020/11/21
	Apendicectomía	NO REFIERE	2020/11/21
	Colecistectomía	NO REFIERE	2020/11/21
Quirúrgicos	Ligadura de trompas de falopio (pomeroy)	NO REFIERE	2020/11/21
	Otra	NO REFIERE	2020/11/21
	Prostatectomía	NO REFIERE	2020/11/21
	Salpingooforectomía	NO REFIERE	2020/11/21
	Tiroidectomía	NO REFIERE	2020/11/21
	Trasplante Hepático	NO REFIERE	2020/11/21
	Trasplante Renal	NO REFIERE	2020/11/21
Patológicos Crónicos	Vasectomía	NO REFIERE	2020/11/21
	Artritis Idiopática	NO REFIERE	2020/11/21
	Artritis reumatoidea	NO REFIERE	2020/11/21
	Asma	NO REFIERE	2020/11/21
	Catarata	NO REFIERE	2020/11/21
	Distrofia miotónica	NO REFIERE	2020/11/21
	Distrofia muscular de Becker	NO REFIERE	2020/11/21
Antecedentes Vacunales	Distrofia muscular de Duchenne	NO REFIERE	2020/11/21
	Epilepsia	NO REFIERE	2020/11/21
	EPOC	NO REFIERE	2020/11/21
	Fibrosis Quística	NO REFIERE	2020/11/21
	Glaucoma	NO REFIERE	2020/11/21
	Hemofilia	NO REFIERE	2020/11/21
	Hipotiroidismo	NO REFIERE	2020/11/21
	Migraña	NO REFIERE	2020/11/21
	Otra	NO REFIERE	2020/11/21
	B.C.G	NO REFIERE	2020/11/21

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 02/09/2020	Hora de Ingreso: 06:08	Número de Ingreso: 35006919
Fecha Inicio Atención: 02/09/2020	Hora de Atención: 6:21	Número de Historia: 34341094
Fecha Fin de Atención: 02/09/2020	Hora Fin Atención: 8:03	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatoria		Código Ministerio: 155720089701
Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA		Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.
IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca		Ciudad: Puerto Boyaca
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores		Zona: URBANA

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: Compresiones de las raíces y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50-m51†)

Código CIE10: G551

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

DIAGNOSTICO SECUNDARIO: Hipoacusia, no especificada

Código CIE10: H919

Tipo de Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Observación:

DIAGNOSTICO SECUNDARIO: Hipertensión esencial (primaria)

Código CIE10: I10X

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

DIAGNOSTICO SECUNDARIO: Síndrome de manguito rotatorio

Código CIE10: M751

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

DIAGNOSTICO SECUNDARIO: Secuelas de traumatismo de tendón y músculo de miembro superior

Código CIE10: T925

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

Recomendaciones

no realizar movimiento repetitivos
realizar pausas activas cada 2 horas
evitar levantamiento de objetos pesados
evitar estar mucho tiempo agachado
evitar posiciones no anatómicas o inadecuadas
tomar tratamiento ordenado

RECOMENDACIONES QUE SE DEBE TENER FRENTE AL COVID 19

Lávese las manos frecuentemente
Adopte medidas de higiene respiratoria
Mantenga el distanciamiento social
Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca
Uso de tapaboca cada vez que salga de la casa
Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, solicite atención médica a tiempo
Manténgase informado y siga las recomendaciones de los profesionales sanitarios

Procedimientos Ejecutados

Nombre	Finalidad	Observaciones
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	TERAPEUTICO	

Ayudas Diagnósticas

Procedimiento: TERAPIA FISICA INTEGRAL	Lateralidad: No Aplica	Cantidad: 20
Observación: 5 EN CADA HOMBRO Y 10 EN COLUMNA LUMBAR	Finalidad: TERAPEUTICO	

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 02/09/2020	Hora de Ingreso: 06:08	Número de Ingreso: 35006919
Fecha Inicio Atención: 02/09/2020	Hora de Atención: 6:21	Número de Historia: 34341094
Fecha Fin de Atención: 02/09/2020	Hora Fin Atención: 8:03	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatoria		Código Ministerio: 155720089701
Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA		Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S
IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca		Ciudad: Puerto Boyaca
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores		Zona: URBANA

Patológicas Infecciosas	Dengue Hemorrágico	NO REFIERE	2020/09/02
	Hepatitis B	NO REFIERE	2020/09/02
	Leishmaniasis	NO REFIERE	2020/09/02
	Leishmaniosis	NO REFIERE	2020/09/02
	Malaria	NO REFIERE	2020/09/02
	Otra	NO REFIERE	2020/09/02
	Sífilis	NO REFIERE	2020/09/02
	Tuberculosis	NO REFIERE	2020/09/02
	Tuberculosis multidrogoresistente	NO REFIERE	2020/09/02
	Varicela	NO REFIERE	2020/09/02
Sexo Femenino Mayor 10 Años	VIH SIDA	NO REFIERE	2020/09/02
	Citología	NO REFIERE	2020/09/02
	Ecografía de mama	NO REFIERE	2020/09/02
	Hemoglobina	NO REFIERE	2020/09/02
	Inicio de relaciones sexuales	NO REFIERE	2020/09/02
	Mamografía	NO REFIERE	2020/09/02
	Diabetes gestacional	NO REFIERE	2020/09/02
	Enfermedades congénitas y metabólicas genéticas	NO REFIERE	2020/09/02
	Interrupción voluntaria del embarazo	NO REFIERE	2020/09/02
	No aplica	NO REFIERE	2020/09/02
Materno perinatal	Otros de importancia	NO REFIERE	2020/09/02
	Pielonefritis durante la gestación	NO REFIERE	2020/09/02
	Trastorno hipertensivo en el embarazo	NO REFIERE	2020/09/02
	Diabetes mellitus	NO REFIERE	2020/09/02
	Dislipidemia (CT>=250 o TG>=400)	NO REFIERE	2020/09/02
	Enfermedad isquémica cardíaca (IM)	NO REFIERE	2020/09/02
	ERC (Depuración < 60 ml/min/proteinuria p)	NO REFIERE	2020/09/02
	Evento cerebro-vascular (Isquémico o hemorrágico)	NO REFIERE	2020/09/02
	Hipertensión arterial	NO REFIERE	2020/09/02
	Educación de Espaciadores	NO REFIERE	2020/09/02
Cardio-cerebro-vascular-metabólicas	En el Programa	NO REFIERE	2020/09/02
	Espaciador que Usa	NO REFIERE	2020/09/02
	Fecha Último Control	NO REFIERE	2020/09/02
	Ha asistido a Talleres	NO REFIERE	2020/09/02
	Noxa ambiental	NO REFIERE	2020/09/02
	Responsable Tratamiento	NO REFIERE	2020/09/02
	Tiene Carnet	NO REFIERE	2020/09/02
	Tratamiento	NO REFIERE	2020/09/02
	Última crisis	NO REFIERE	2020/09/02
Terapia Respiratoria			

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca: 74	Sístole: 156	Talla: 180	Glucometría:
Frecuencia Respiratoria: 20	Diástole: 93	Peso: 111.0	Saturación O2:
Temperatura: 36.0	T.A.M.: 114	Índice de Masa Corporal: 34.26	Perímetro Abdominal:
			Perímetro cefálico:

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 02/09/2020

Hora de Ingreso: 06:08

Número de Ingreso: 35006919

Fecha Inicio Atención: 02/09/2020

Hora de Atención: 6:21

Número de Historia: 34341094

Fecha Fin de Atención: 02/09/2020

Hora Fin Atención: 8:03

Ámbito Realización: AMBULATORIO

Tipo de Consulta: Evolucion Historia Clínica - Ambulatoria

Código Ministerio: 155720089701

Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA

Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.

IPS Primaria: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca

Ciudad: Puerto Boyaca

Grupo Atención: Ninguno de los anteriores

Zona: URBANA

	Pentavalente 1	NO REFIERE	2020/09/02
	Pentavalente 2	NO REFIERE	2020/09/02
	Pentavalente 3	NO REFIERE	2020/09/02
	Polio 1 (oral - IM)	NO REFIERE	2020/09/02
	Polio 1 Refuerzo	NO REFIERE	2020/09/02
	Polio 2 (oral - IM)	NO REFIERE	2020/09/02
	Polio 2 refuerzo	NO REFIERE	2020/09/02
	Polio 3 (oral - IM)	NO REFIERE	2020/09/02
	Rotavirus 1	NO REFIERE	2020/09/02
	Rotavirus 2	NO REFIERE	2020/09/02
	Td 1	NO REFIERE	2020/09/02
	Td 2	NO REFIERE	2020/09/02
Antecedentes Vacunales	Td 3	NO REFIERE	2020/09/02
	Td 4	NO REFIERE	2020/09/02
	Td 5	NO REFIERE	2020/09/02
	Td gestantes 2	NO REFIERE	2020/09/02
	Td gestantes 5	NO REFIERE	2020/09/02
	TdaP gestantes (T.D. Tos ferina acelular)	NO REFIERE	2020/09/02
	Triple viral (SRP 12 meses)	NO REFIERE	2020/09/02
	Triple viral 2 refuerzo (SRP 60 meses)	NO REFIERE	2020/09/02
	Varicela	NO REFIERE	2020/09/02
	Varicela 5 Años	NO REFIERE	2020/09/02
	VPH (9 a 26 años escolarizadas)	NO REFIERE	2020/09/02
	VPH 2 (9 a 26 años escolarizadas)	NO REFIERE	2020/09/02
	VPH 3 (9 a 26 años escolarizadas)	NO REFIERE	2020/09/02
	Cáncer de colon y/o recto	NO REFIERE	2020/09/02
	Cáncer de cuello uterino	NO REFIERE	2020/09/02
	Cáncer de mama	NO REFIERE	2020/09/02
	Cáncer de piel no melanoma	NO REFIERE	2020/09/02
	Cáncer de próstata	NO REFIERE	2020/09/02
Cáncer	Cáncer de pulmón	NO REFIERE	2020/09/02
	Cáncer de tiroides	NO REFIERE	2020/09/02
	Cáncer gástrico	NO REFIERE	2020/09/02
	Leucemia	NO REFIERE	2020/09/02
	Linfoma	NO REFIERE	2020/09/02
	Melanoma	NO REFIERE	2020/09/02
	Otro Cáncer	NO REFIERE	2020/09/02
	Catarata	NO REFIERE	2020/09/02
	Describe el antecedente identificado	NO REFIERE	2020/09/02
	Glaucoma	NO REFIERE	2020/09/02
Otros antecedentes relevantes	Hipermetropía con o sin astigmatismo	NO REFIERE	2020/09/02
	Miopía con o sin astigmatismo	NO REFIERE	2020/09/02
	Chikungunya	NO REFIERE	2020/09/02
	Dengue (Especifique si fue clásico o hemorrágico)	NO REFIERE	2020/09/02
Patológicas Infecciosas	Dengue Clásico	NO REFIERE	2020/09/02

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 02/09/2020	Hora de Ingreso: 06:08	Número de Ingreso: 35006919
Fecha Inicio Atención: 02/09/2020	Hora de Atención: 6:21	Número de Historia: 34341094
Fecha Fin de Atención: 02/09/2020	Hora Fin Atención: 8:03	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Evolucion Historia Clínica Ambulatoria		Código Ministerio: 155720089701
Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA		Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.
IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca		Ciudad: Puerto Boyaca
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores		Zona: URBANA

Ocupacionales	Lumbalgia crónica	NO REFIERE	2020/09/02
	Otra enfermedad laboral	NO REFIERE	2020/09/02
	Túnel del carpo	NO REFIERE	2020/09/02
	Apendicectomía	NO REFIERE	2020/09/02
	Colecistectomía	NO REFIERE	2020/09/02
	Ligadura de trompas de falopio (pomeroy)	NO REFIERE	2020/09/02
	Otra	NO REFIERE	2020/09/02
Quirúrgicos	Prostatectomía	NO REFIERE	2020/09/02
	Salpingooforectomía	NO REFIERE	2020/09/02
	Tiroidectomía	NO REFIERE	2020/09/02
	Trasplante Hepático	NO REFIERE	2020/09/02
	Trasplante Renal	NO REFIERE	2020/09/02
	Vasectomía	NO REFIERE	2020/09/02
	Artritis Idiopática	NO REFIERE	2020/09/02
	Artritis reumatoidea	NO REFIERE	2020/09/02
	Asma	NO REFIERE	2020/09/02
	Catarata	NO REFIERE	2020/09/02
	Distrofia miotónica	NO REFIERE	2020/09/02
	Distrofia muscular de Becker	NO REFIERE	2020/09/02
	Distrofia muscular de Duchenne	NO REFIERE	2020/09/02
Patológicos Crónicos	Epilepsia	NO REFIERE	2020/09/02
	EPOC	NO REFIERE	2020/09/02
	Fibrosis Quística	NO REFIERE	2020/09/02
	Glaucoma	NO REFIERE	2020/09/02
	Hemofilia	NO REFIERE	2020/09/02
	Hipotiroidismo	NO REFIERE	2020/09/02
	Migraña	NO REFIERE	2020/09/02
	Otra	NO REFIERE	2020/09/02
	B.C.G.	NO REFIERE	2020/09/02
	D.P.T. 2 (60 meses)	NO REFIERE	2020/09/02
	D.P.T. 1 (18 meses)	NO REFIERE	2020/09/02
	DPT gestantes	NO REFIERE	2020/09/02
	Fiebre amarilla (12 o 18 meses)	NO REFIERE	2020/09/02
	Hepatitis A (12 meses)	NO REFIERE	2020/09/02
	Hepatitis B R.N.	NO REFIERE	2020/09/02
	Influenza (12 a 23 meses)	NO REFIERE	2020/09/02
Antecedentes Vacunales	Influenza (12 a 23 meses) dosis 2	NO REFIERE	2020/09/02
	Influenza (6 a 11 meses)	NO REFIERE	2020/09/02
	Influenza (6 a 11 meses) Dosis 1	NO REFIERE	2020/09/02
	Influenza (6 a 11 meses) Dosis 2	NO REFIERE	2020/09/02
	Influenza anual (gestantes/ >= 60 años/DM/neuropatía)	NO REFIERE	2020/09/02
	Neumococo 1	NO REFIERE	2020/09/02
	Neumococo 2	NO REFIERE	2020/09/02
	Neumococo 3	NO REFIERE	2020/09/02
	Otras vacunas	NO REFIERE	2020/09/02

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 02/09/2020	Hora de Ingreso: 06:08	Número de Ingreso: 35006919
Fecha Inicio Atención: 02/09/2020	Hora de Atención: 6:21	Número de Historia: 34341094
Fecha Fin de Atención: 02/09/2020	Hora Fin Atención: 8:03	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatoria		Código Ministerio: 155720089701
Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA		Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.
IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca		Ciudad: Puerto Boyaca
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores		Zona: URBANA

Sistema cardiovascular y respiratorio	Dolor opresivo en pecho con la actividad física	NO REFIERE
	Tos con expectoración > = 15 días	NO REFIERE
	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE
	Diarrea	NO REFIERE
	Disfagia	NO REFIERE
Sistema Gastrointestinal	Dolor, molestia y/o ardor en hemiabdomen superior >= a 6 meses/activo 3 meses	NO REFIERE
	Estreñimiento	NO REFIERE
	Hábito intestinal sin cambios	NO REFIERE
	Hematemesis	NO REFIERE
	Melenas	NO REFIERE
Sistema Genito-Urinario	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE
Sistema Osteo-Muscular	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE

Antecedentes Personales

Descripción	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
Antecedentes familiares	¿Tiene madre/hermana o hijas < 65 años con ECV?	NO REFIERE	2020/09/02	
	¿Tiene mamá o hermanas con HTA en el embarazo?	NO REFIERE	2020/09/02	
	¿Tiene mamá, hermanos o hijos con cáncer de mama?	NO REFIERE	2020/09/02	
	¿Tiene mamá/hermanas o hijas < 50 años con IM?	NO REFIERE	2020/09/02	
	¿Tiene padre/hermano o hijos < 55 años con ECV?	NO REFIERE	2020/09/02	
	¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer de colon?	NO REFIERE	2020/09/02	
	¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer gástrico?	NO REFIERE	2020/09/02	
	¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer próstata?	NO REFIERE	2020/09/02	
	¿Tiene padres/hermanos/hijos con leucemia?	NO REFIERE	2020/09/02	
	¿Tiene papá/hermanos o hijos < 45 años con IM?	NO REFIERE	2020/09/02	
	Otros antecedentes de relevancia	NO REFIERE	2020/09/02	
	Tiene mamá o hermanas con diabetes?	NO REFIERE	2020/09/02	
	Abuso de sustancias psicoactivas	NO REFIERE	2020/09/02	
	Alimentos	NO REFIERE	2020/09/02	
	Dependencia de sustancias psicoactivas	NO REFIERE	2020/09/02	
Toxicoalérgico	Otra	NO REFIERE	2020/09/02	
	Otras alergias	NO REFIERE	2020/09/02	
	Otras exposiciones tóxicas	NO REFIERE	2020/09/02	
	Penicilina	NO REFIERE	2020/09/02	
	Psicosis tóxica por SPA	NO REFIERE	2020/09/02	
	Tabaquismo activo	NO REFIERE	2020/09/02	
	Abuso de sustancias psicoactivas	NO REFIERE	2020/09/02	
	Alergia penicilina tipo I	NO REFIERE	2020/09/02	
Reacciones a medicamentos y/o toxicoalérgicos	Medicamentos de uso crónico	NO REFIERE	2020/09/02	
	Otras alergias	NO REFIERE	2020/09/02	
	Otras exposiciones tóxicas	NO REFIERE	2020/09/02	
	Psicosis tóxica por SPA (Marihuana, cocaína, etc.)	NO REFIERE	2020/09/02	
	Reacciones a medicamentos	NO REFIERE	2020/09/02	
Ocupacionales	Tabaquismo activo	NO REFIERE	2020/09/02	
	Accidente de trabajo con secuela	NO REFIERE	2020/09/02	

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 02/09/2020	Hora de Ingreso: 06:08	Número de Ingreso: 35006919
Fecha Inicio Atención: 02/09/2020	Hora de Atención: 6:21	Número de Historia: 34341094
Fecha Fin de Atención: 02/09/2020	Hora Fin Atención: 8:03	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatoria		Código Ministerio: 155720089701
Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA		Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.
IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca		Ciudad: Puerto Boyaca
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores		Zona: URBANA

Adolescente (Headsss/factores)	Regular o mala relación con los padres y/o hermanos	NO REFIERE
	Se ha percibido obeso o anormal o que no tiene valor	NO REFIERE
	Se siente atraído por personas de su mismo sexo	NO REFIERE
	Su desempeño escolar es bueno y/o tiene proyecto de estudio	NO REFIERE
	Su desempeño escolar es malo y/o no tiene proyecto de estudio	NO REFIERE
	Tiene amigos que consumen SPA o que practican deportes de riesgo	NO REFIERE
	Tiene amigos que lo animan a estudiar y/o a practicar deportes adecuados	NO REFIERE
	Tiene pareja y no ha iniciado vida sexual ni ha elegido método de planificación	NO REFIERE
	Tiene pareja, no ha iniciado vida sexual y ya eligió método de planificación	NO REFIERE
	Tiene pareja, ya inició vida sexual y actualmente NO planifica con métodos hormonales y/o DIU	NO REFIERE
Find Risk (tamizaje de diabetes)	Tiene pareja, ya inició vida sexual y actualmente planifica con métodos hormonales y/o DIU	NO REFIERE
	¿Tiene abuelos, tíos o primos con diabetes?	NO REFIERE
	¿Tiene papás, hermanos o hijos con diabetes?	NO REFIERE
	¿Toma medicación para la HTA?	NO REFIERE
	Come verduras/frutas todos los días	NO REFIERE
Hallazgos en otros sistemas	Ejercicio >= 30 min al día	NO REFIERE
	Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos	NO REFIERE
	No se realiza	NO REFIERE
	Describe el/los síntomas relevantes	NO REFIERE
	¿Ha escuchado voces en su cabeza? (Esquizofrenia)	NO REFIERE
Neurológico y Psíquico	¿Ha tenido frecuentemente pensamientos de autoagresión?	NO REFIERE
	¿Se ha causado lesiones de forma voluntaria?	NO REFIERE
	¿Tiene pérdidas de memoria que alteran su vida? (Demencia)	NO REFIERE
	Ansiedad	NO REFIERE
	Cefalea	NO REFIERE
Órganos de los sentidos	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE
	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE
	Disminución agudeza auditiva	NO REFIERE
	Disminución agudeza visual	NO REFIERE
	Tinnitus	NO REFIERE
Piel y Faneras	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE
	Presenta alteraciones sugestivas de Lepra (Cambios en coloración o sensibilidad)	NO REFIERE
	¿En el último mes se ha sentido triste, deprimido o sin esperanza con frecuencia?	NO REFIERE
	¿Es usted víctima del conflicto armado?	NO REFIERE
	¿Está siendo víctima de algún otro tipo de conflicto social?	NO REFIERE
Síntomas generales de peligro	¿Ha permanecido preocupado por tener poco interés o placer para hacer las cosas cotidianas?	NO REFIERE
	¿Siente que necesita ayuda psicológica o de otra área social?	NO REFIERE
	Convulsiones	NO REFIERE
	Incapacidad para alimentarse (Vomita todo o incapacidad para deglutir)	NO REFIERE
	Pérdida de 5 Kg de peso o más sin justificación	NO REFIERE
Sistema cardiovascular y respiratorio	Somnolencia o Inconsciencia	NO REFIERE
	Describe si hay otros síntomas relevantes	NO REFIERE

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 02/09/2020	Hora de Ingreso: 06:08	Número de Ingreso: 35006919
Fecha Inicio Atención: 02/09/2020	Hora de Atención: 6:21	Número de Historia: 34341094
Fecha Fin de Atención: 02/09/2020	Hora Fin Atención: 8:03	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatoria		Código Ministerio: 155720089701
Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA		Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.
IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca		Ciudad: Puerto Boyaca
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores		Zona: URBANA

Datos del Paciente

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL	Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía	N° Identificación: 4251992
Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Fecha Nacimiento: 1966-06-12	Edad: 54 años 2 meses 20 días
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL	Estado Civil: UNION LIBRE	Sexo: MASCULINO
Finalidad: NO APLICA	Grupo Sanguíneo y RH: O -	Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 20
Ocupación: OPERADOR OPERARIO(A)	Teléfono: 3217013982	Teléfono: 3217013982
Acompañante: 0	Teléfono:	Parentesco: OTRO
Responsable:		Parentesco:

Anamnesis

Referencia y Contrareferencia:

Motivo de Consulta : TELE CONSULTA

Enfermedad Actual : Paciente de sexo masculino de 54 años de edad con diagnóstico de HTA, Compresiones de las raíces y plexos nervioso en trastornos de los discos intervertebrales. Antecedente de traumas multifactoriales a nivel de columna lumbosacra, cuadro clínico caracterizado por dolor lumbosacro, irradiado a MII, asociado a disestesias, hipoestesias, parestesias, limitación funcional, disminución de la fuerza muscular, espasmo lumbar, inclinaciones rotaciones y flexión dolorosa, retracción de isquiotibiales y paravertebrales, debilidad de abdominales. RNM de columna lumbosacra: Hernia discal L5-S1 y artrosis facetaria de L4 a S1, síndrome compresivo radicular. Mielografía lumbar 02/04/2014. Obliteración del saco dural a nivel del discal L5-S1 por compresión extrínseca originada en una gran hernia discal compresión y desplazamiento de la raíz izquierda L5-S1. Indotación del aspecto anterior del saco en los niveles L3-L4/L4-L5/L5-S1 secundarias a protrusión del anillo fibroso. Actualmente paciente sin indicación quirúrgica, en manejo sintomático mediante analgesia oral y fisioterapia, cursa con limitación funcional para la marcha, marcha antálgica, alteraciones posturales, actitud postural antálgica, disminución de arcos de movimiento y fuerza muscular, dolor al movimiento y la palpación. Tratamiento médico, farmacológico y terapéutico. Manejo por ortopedia, neurocirugía, fisioterapia, clínica de dolor, medicina general y fisioterapia. "Usuario funcional en el desempeño de las actividades básicas cotidianas y semifuncional en actividades de la vida diaria de tipos trasladados y desplazamientos. Rol laboral con restricciones desde 30/08/2016. Orientación en actividades de tiempo libre". En el día de hoy asiste solicita que se le receten medicamentos para el manejo del dolor. RM Hombro izquierdo 27/03/2018. Ruptura parcial del suprapleural tipo pasta. Síndrome de pinzamiento subacromial. RM Hombro derecho 31/05/2018. Ruptura parcial del tendón de supraespinoso. Cambios glenohumeral y acromioclaviculares. Ortopedia de hombro 09/12/2018. tiene pendiente procedimiento quirúrgico, a quien se le realiza tele consulta quien informa que es para orden de tratamiento. Además de renovación de orden de audiometría tonal por hipoacusia.

SE REALIZA APERTURA DE HISTORIA CLÍNICA PARA REGISTRAR NOTA DE SEGUIMIENTO DE LLAMADA TELEFÓNICA DE PACIENTE DE ACUERDO CON LA EMERGENCIA SANITARIA DE COVID -19 (DECRETO 412 DEL 16 DE MARZO DE 2020 Y EL DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DE 2020 "POR EL CUAL SE DECLARA UN ESTADO DE EMERGENCIA ECONÓMICA, SOCIAL Y ECOLÓGICA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL" EXPEDIDO POR LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA, LA RESOLUCIÓN 0385 DEL 11 DE MARZO DE 2020 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD " POR EL CUAL SE DECLARA LA EMERGENCIA SANITARIA POR CAUSA DEL CORONAVIRUS COVID-19, DECRETO 457 MEDIANTE EL CUAL SE IMPARTEN INSTRUCCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO CON EL FIN DE EVITAR QUE LAS PERSONAS QUE PRESENTAN PATOLOGÍAS DE ALTO RIESGO PARA DESARROLLAR COMPLICACIONES POR CONTAGIO DE COVID -19 SE QUEDEN EN CASA CUMPLIENDO CON LAS MEDIDAS DE AISLAMIENTO, QUE NO TIENEN NECESIDAD DE ASISTIR A UN CENTRO MÉDICO Y RECIBAN ASESORÍA. ¿ACTUALMENTE HA PRESENTADO? DOLOR TORÁCICO: NO USTED HA TENIDO PROBLEMAS RESPIRATORIOS COMO: TOS: NO FIEBRE: NO DIFICULTAD PARA RESPIRAR: NO ODINOFAGIA: NO FATIGA/ADINAMIA: NO SE CONFIRMA AL PREGUNTARLE VÍA TELEFÓNICA. EL PACIENTE NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES. ADEMÁS SE LE EXPLICA LAS LIMITACIONES DE LA TELECONSULTA YA QUE NO SE PUEDE REALIZAR EXAMEN FÍSICO E INPECCION GENERAL.

Escala del Dolor: Dolor Moderado

Discapacidades :

Revisión por Sistemas

Sistema	Variable	Estado	Observación
	¿Ha tenido frecuentemente pensamientos de autoagresión?	NO REFIERE	
	¿Se ha causado lesiones de forma voluntaria?	NO REFIERE	
	Abusa del consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	Considera que es un joven exitoso y sano	NO REFIERE	
	Excelente o buena relación con los padres y/o hermanos	NO REFIERE	
Adolescente (Headsss/factores)	Ha experimentado consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	No aplica	NO REFIERE	
	No ha experimentado el consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	No tiene amigos	NO REFIERE	
	No tiene pareja, se le explican métodos de planificación	NO REFIERE	
	Presenta adicción al consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 02/09/2020	Hora de Ingreso: 06:08	Número de Ingreso: 35006919
Fecha Inicio Atención: 02/09/2020	Hora de Atención: 6:21	Número de Historia: 34341094
Fecha Fin de Atención: 02/09/2020	Hora Fin Atención: 8:03	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatoria		Código Ministerio: 155720089701
Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA		Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.
IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca		Ciudad: Puerto Boyaca
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores		Zona: URBANA

Análisis

PACIENTE ESTABLE SEGÚN INFORMACIÓN SUMINISTRADA TELEFÓNICAMENTE POR CONTINGENCIA COVID 19, SE DEJA IGUAL MANEJO Y SE SOLICITARÁN PARACLÍNICOS POSTERIOR A LA CONTINGENCIA Y SE REGISTRAN ÚLTIMOS SIGNOS VITALES ENCONTRADOS EN HISTORIA CLÍNICA ANTERIOR

Medicamentos / Insumos

Medicamento / Insumo: TRAMADOL CLORHIDRATO SOL ORAL x100MG/ml FCO x10ml (FCO)

Posología: TOMAR 15 GOTAS AL DÍA

Vía acceso: ORAL

Cantidad: 2

Unidad de medida: Miligramos

Observaciones:

Ips: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA

Teléfono: 7380212

Dirección: CARRERA 5 No. 22-11 /13

Medicamento / Insumo: OXICODONA CLORHIDRATO TAB LIB PROG X40MG (TAB)

Posología: Administrar vía ORAL, 1 TABLETA(s) cada 24 Hora(s) durante 30 día(s)

Vía acceso: ORAL

Cantidad: 30

Unidad de medida: Miligramos

Observaciones:

Ips: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA

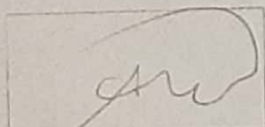
Teléfono: 7380212

Dirección: CARRERA 5 No. 22-11 /13

Plan de Manejo

VER ORDENES

SE LE RENUEVA ORDEN EN LINEA FRENTE DE AUDIOMETRIA TONAL POR HIPOACUSIA EN ESTUDIO



Profesional: Alvaro Alfonso Ariza Espitia

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 3985055

Identificación: 3985055



Original
Entrega 1 De 1

Número interno: 218286405

Vie 18 Dic 2020
78 DISEÑO
77 AM



medimás EPS

DATOS DE USUARIO

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL
Documento: Cedula Ciudadania - 4251992
Sexo: Masculino Nivel: 2 Edad: 54 años
Tipo de afiliado: Cotizante Dx Principal: H919
Departamento: Boyacá Municipio: Puerto Boyaca

DATOS DE IPS

IPS primaria: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Plan: Contributivo
Régimen: Contributivo
IPS solicita: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Entidad recobro: No Aplica Origen: N/A

IMPORTANTE: Autorización válida solamente dentro de los 90 días siguientes a la expedición. Recuerda actualizar tus datos en nuestra página web, app o en nuestras oficinas de atención al afiliado

CUM/CUP	Cod Interno	Servicio	Cantidad	Tipo Alto Costo	Finalidad	Lateralidad	Causa Externa	Fch Aprobación	No. Autorización
954301	273478	954301. LOGO AUDIOMETRÍA	1	N/A	Diagnostico	No aplica	Enfermedad general	30/11/2020	438091777

Observaciones: , -

TIPO DE PAGO

COPAGO
0,0
Capitación IPS:
VLR. MODERADORA
13500,0

INSTITUCIÓN REMITIDA

Nombre IPS: NIT 814003448 AUDIOCOM LTDA
Dirección: CRA. 43A NO. 14-27 OF 204 MEDELLIN Ibague Ibague
Teléfono: 3524545

2770028

038

VIGILADO Supersalud
Línea de atención al usuario 6500870- Bogotá D.C.-Línea
Gratuita Nacional 018000120777

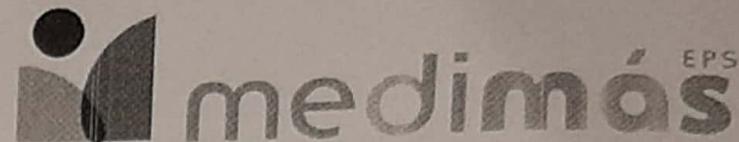
Ingresa a www.medimas.com.co ó llámanos en Bogotá al 6510777 y en el resto del país a nuestra línea nacional 018000120777

Autorización sujeta a auditoría médica
Hoja 1 de 1

Usuario Aprueba
Jovana Veloza Rodriguez



Número interno: 218214357



Original
Entrega 1 De 1

DATOS DE USUARIO

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL
Documento: Cedula Ciudadania - 4251992
Sexo: Masculino **Nivel:** 2 **Edad:** 54 años
Tipo de afiliado: Cotizante **Dx Principal:** H919
Departamento: Boyacá **Municipio:** Puerto Boyaca

DATOS DE IPS

IPS primaria: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Plan: Contributivo
Régimen: Contributivo
IPS solicita: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Entidad recobro: No Aplica **Origen:** N/A

IMPORTANTE: Autorización válida solamente dentro de los 90 días siguientes a la expedición. Recuerda actualizar tus datos en nuestra página web, app o en nuestras oficinas de atención al afiliado

CUM/CUP	Cod Interno	Servicio	Cantidad	Tipo Alto Costo	Finalidad	Lateralidad	Causa Externa	Fch Aprobación	No. Autorización
954107	273472	954107. AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL]	1	N/A	Terapeutico	No aplica	Enfermedad general	30/11/2020	437981222

Observaciones: . -

TIPO DE PAGO

COPAGO
0,0
Capitación IPS:

VLR. MODERADORA
13500,0

INSTITUCIÓN REMITIDA

Nombre IPS: NIT 814003448 AUDIOCOM LTDA
Dirección: CRA. 43A NO. 14-27 OF 204 MEDELLIN Ibague Ibague
Teléfono: 3524545

Ingresa a www.medimas.com.co ó llámanos en Bogotá al 6510777 y en el resto del país a nuestra línea nacional 018000120777

Autorización sujeta a auditoría médica
Hoja 1 de 1

Usuario Aprueba
Jovana Veloza Rodriguez

Servicios Autorizados

No Autorización: 35881466

Datos del Paciente

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Tipo y Número Documento: CC 4251992

Tipo Plan: Contributivo

Nivel Salarial: 2

Datos de la Atención

Especialidad: MEDICINA GENERAL

IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca

IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA

Diagnóstico Principal: H919

Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S

Dirección: CARRERA 5 No. 22-11/13

Diagnóstico Secundario:

Fecha Atención: 2020/11/21

Teléfono: 7380212

Datos de Procedimiento

Código	Nombre	Cant.	Finalidad	Lateralidad	Observación
954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	1	DIAGNOSTICO	No Aplica	
954301	LOGO AUDIOMETRIA	1	DIAGNOSTICO	No Aplica	

Nivel de procedimiento: 3

No de exámenes solicitados: 2

Profesional: Carlos Andres Sanint Franco

Registro Médico: 15793

Especialidad: MEDICINA GENERAL

- DOCUMENTO NO VALIDO COMO AUTORIZACION PARA RED EXTERNA

Impreso por: hacreportes 11/21/2020 8:27:03 AM

PREVENIDO PARA DETECCIÓN DE COVID 19. PACIENTE NO ACEPTA REALIZAR EL

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 21/11/2020	Hora de Ingreso: 08:19	Número de Ingreso: 36603038
Fecha Inicio Atención: 21/11/2020	Hora de Atención: 8:25	Número de Historia: 35881466
Fecha Fin de Atención: 21/11/2020	Hora Fin Atención: 8:28	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatoria		Código Ministerio: 155720089701
Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA		Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S
IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca		Ciudad: Puerto Boyaca
Grupo Atención: ROM (Gitano)		Zona: URBANA

Datos del Paciente

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL	Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía	N° Identificación: 4251992
Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Fecha Nacimiento: 1966-06-12	Edad: 54 años 5 meses 8 días
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL	Estado Civil: UNION LIBRE	Sexo: MASCULINO
Finalidad: NO APLICA	Grupo Sanguíneo y RH: O -	Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 20
Ocupación: TRABAJADOR u OBRERO	Teléfono: 3217013982	Teléfono: 3217013982
Acompañante: SOLO	Responsable:	Parentesco: OTRO
		Parentesco:

Anamnesis

Referencia y Contrareferencia:

Motivo de Consulta: VENGO POR UNA ORDEN

Enfermedad Actual: SEGUN LAS NORMAS ADOPTADAS Y LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ADOPTADOS POR NUESTRA INSTITUCION, SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD AMPARADAS POR LA NORMA, COMO SON EL USO DE BATA ANTIFLUIDOS DESECHABLE, TAPABOCAS, CARETA Y GANTES, ASI COMO EL MANTENIMIENTO DE LA DISTANCIA ENTRE MEDICO Y PACIENTE.

SE REALIZA ORIENTACIÓN SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS POR COVID 19, SE DAN RECOMENDACIONES ESTIPULADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD (LAVADO DE MANOS, AISLAMIENTO PREVENTIVO DECRETADO POR PRESIDENCIA, AUTO-CUIDADO, CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD), MANIFIESTA ENTENDER Y ACATAR RECOMENDACIONES DADAS; SE DAN SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA PARA CONSULTAR EN CASO DE PRESENTAR FIEBRE, TOS SECA, DIFICULTAD PARA TRAGAR, DIFICULTAD PARA RESPIRAR. SE DEBE RESPETAR LA CUARENTENA Y EL AISLAMIENTO PREVENTIVO. SE REALIZA BUSQUEDA ACTIVA Y SE DA OPCION DE TOMAR PRUEBA POR ISOPADO PARA DETECCION DE COVID 19. PACIENTE NO ACEPTA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO

PACIENTE ASISITE A CONSULTA PARA SOLICITAR RENOVACION DE ORDENES

Escala del Dolor: Sin Dolor

Discapacidades:

Revisión por Sistemas

Sistema	Variable	Estado	Observación
	¿Ha tenido frecuentemente pensamientos de autoagresión?	NO REFIERE	Fbube calle 60 #6A22 CONSULTA 201 EDI SUSSIMEI
	¿Se ha causado lesiones de forma voluntaria?	NO REFIERE	
	Abusa del consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	Considera que es un joven exitoso y sano	NO REFIERE	
	Excelente o buena relación con los padres y/o hermanos	NO REFIERE	
	Ha experimentado consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	No aplica	NO REFIERE	
	No ha experimentado el consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	No se realiza	NO REFIERE	
Adolescente (Headsss/factores)	No tiene amigos	NO REFIERE	
	No tiene pareja, se le explican metodos de planificación	NO REFIERE	
	Presenta adicción al consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	Regular o mala relación con los padres y/o hermanos	NO REFIERE	
	Se ha percibido obeso o anormal o que no tiene valor	NO REFIERE	
	Se siente atraído por personas de su mismo sexo	NO REFIERE	
	Su desempeño escolar es buenos y/o tiene proyecto de estudio	NO REFIERE	
	Su desempeño escolar es malo y/o no tiene proyecto de estudio	NO REFIERE	
	Tiene amigos que consumen SPA o que practican deportes de riesgo	NO REFIERE	

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 21/11/2020	Hora de Ingreso: 08:19	Número de Ingreso: 36603038
Fecha Inicio Atención: 21/11/2020	Hora de Atención: 8:25	Número de Historia: 35881466
Fecha Fin de Atención: 21/11/2020	Hora Fin Atención: 8:28	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatoria		Código Ministerio: 155720089701
Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA		Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S
IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca		Ciudad: Puerto Boyaca
Grupo Atención: ROM (Gitano)		Zona: URBANA

	Tiene amigos que lo animan a estudiar y/o a practicar deportes adecuados	NO REFIERE
	Tiene pareja y no ha iniciado vida sexual ni ha elegido método de planificación	NO REFIERE
Adolescente (Headsss/factores)	Tiene pareja, no ha iniciado vida sexual y ya eligió método de planificación	NO REFIERE
	Tiene pareja, ya inició vida sexual y actualmente NO planifica con métodos hormonales y/o DIU	NO REFIERE
	Tiene pareja, ya inició vida sexual y actualmente planifica con métodos hormonales y/o DIU	NO REFIERE
	Aumento de peso	NO REFIERE
	Disminución de la sudoración	NO REFIERE
	Estreñimiento	NO REFIERE
	Hinchazón periorbitaria	NO REFIERE
	Movimientos lentos	NO REFIERE
	Parestesia	NO REFIERE
Escala de Zulewski	Pérdida de audición	NO REFIERE
	Piel fría	NO REFIERE
	Piel gruesa	NO REFIERE
	Piel seca	NO REFIERE
	Reflejo tobillo lento	NO REFIERE
	Ronquera	NO REFIERE
	¿Tiene abuelos, tíos o primos con diabetes?	NO REFIERE
	¿Tiene papás, hermanos o hijos con diabetes?	NO REFIERE
	¿Toma medicación para la HTA?	NO REFIERE
	Asiste a programas de educación en estilos de vida saludable	NO REFIERE
Find Risk (tamizaje de diabetes)	Come verduras/frutas todos los días	NO REFIERE
	Daño de órgano blanco	NO REFIERE
	Ejercicio ≥ 30 min al día	NO REFIERE
	Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos	NO REFIERE
	No se realiza	NO REFIERE
Hallazgos en otros sistemas	Describe el/los síntomas relevantes	NO REFIERE
	¿Ha escuchado voces en su cabeza? (Esquizofrenia)	NO REFIERE
	¿Ha tenido frecuentemente pensamientos de autoagresión?	NO REFIERE
	¿Se ha causado lesiones de forma voluntaria?	NO REFIERE
Neurológico y Psíquico	¿Tiene pérdidas de memoria que alteran su vida? (Demencia)	NO REFIERE
	Ansiedad	NO REFIERE
	Cefalea	NO REFIERE
	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE
	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE
Órganos de los sentidos	Disminución agudeza auditiva	NO REFIERE
	Disminución agudeza visual	NO REFIERE
	Tinnitus	NO REFIERE
	¿Ha tenido equimosis una o dos veces al mes?	NO REFIERE
Piel y Faneras	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE
	Presenta alteraciones sugestivas de Lepra (Cambios en coloración o sensibilidad)	NO REFIERE
Síntomas generales de peligro	¿En el último mes se ha sentido triste, deprimido o sin esperanza con frecuencia?	NO REFIERE
	¿Es usted víctima del conflicto armado?	NO REFIERE

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 21/11/2020

Hora de Ingreso: 08:19

Número de Ingreso: 36603038

Fecha Inicio Atención: 21/11/2020

Hora de Atención: 8:25

Número de Historia: 35881466

Fecha Fin de Atención: 21/11/2020

Hora Fin Atención: 8:28

Ámbito Realización: AMBULATORIO

Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatoria

Código Ministerio: 155720089701

Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA

Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.

IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca

Ciudad: Puerto Boyaca

Grupo Atención: ROM (Gitano)

Zona: URBANA

¿Está siendo víctima de algún otro tipo de conflicto social? NO REFIERE

Síntomas generales de peligro

¿ha permanecido preocupado por tener poco interés o placer para hacer las cosas cotidianas? NO REFIERE

¿Siente que necesita ayuda psicológica o de otra área social? NO REFIERE

Convulsiones NO REFIERE

Incapacidad para alimentarse (Vomita todo o incapacidad para deglutir) NO REFIERE

Pérdida de 5 Kg de peso o más sin justificación NO REFIERE

Somnolencia o Inconsciencia NO REFIERE

Describe si hay otros síntomas relevantes NO REFIERE

Sistema cardiovascular y respiratorio

Dolor opresivo en pecho con la actividad física NO REFIERE

Otros síntomas relevantes NO REFIERE

Tos con expectoración > = 15 días NO REFIERE

Describe si hay síntomas relevantes NO REFIERE

Diarrea NO REFIERE

Disfagia NO REFIERE

Sistema Gastrointestinal

Dolor, molestia y/o ardor en hemiabdomen superior >= a 6 meses/activo 3 meses NO REFIERE

Estreñimiento NO REFIERE

Hábito intestinal sin cambios NO REFIERE

Hematemesis NO REFIERE

Melenas NO REFIERE

Describe si hay síntomas relevantes NO REFIERE

Habito urinario sin poliuria, nicturia, polaquiuria ni incontinencia NO REFIERE

Habito urinario sin poliuria, nicturia, polaquiuria ni incontinencia NO REFIERE

Sistema Genito-Urinario

Incontinencia NO REFIERE

Nicturia NO REFIERE

Polaquiuria NO REFIERE

Poliuria NO REFIERE

Sistema Osteo-Muscular

Describe si hay síntomas relevantes NO REFIERE

Antecedentes Personales

Descripción	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
Antecedentes familiares	¿Tiene madre/hermana o hijas < 65 años con ECV?	NO REFIERE	2020/11/21	
	¿Tiene mamá o hermanas con HTA en el embarazo?	NO REFIERE	2020/11/21	
	¿Tiene mamá, hermanos o hijos con cáncer de mama?	NO REFIERE	2020/11/21	
	¿Tiene mamá/hermanas o hijas < 50años con IM?	NO REFIERE	2020/11/21	
	¿Tiene padre/hermano o hijos < 55 años con ECV?	NO REFIERE	2020/11/21	
	¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer de colon?	NO REFIERE	2020/11/21	
	¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer gástrico?	NO REFIERE	2020/11/21	
	¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer próstata?	NO REFIERE	2020/11/21	
	¿Tiene padres/hermanos/hijos con leucemia?	NO REFIERE	2020/11/21	
	¿Tiene papá/hermanos o hijos < 45años con IM?	NO REFIERE	2020/11/21	
	Otros antecedentes de relevancia	NO REFIERE	2020/11/21	
	Tiene mamá o hermanas con diabetes?	NO REFIERE	2020/11/21	
Alérgico	Abuso de sustancias psicoactivas	NO REFIERE	2020/11/21	
	Alimentos	NO REFIERE	2020/11/21	

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 21/11/2020	Hora de Ingreso: 08:19	Número de Ingreso: 36603038
Fecha Inicio Atención: 21/11/2020	Hora de Atención: 8:25	Número de Historia: 35881466
Fecha Fin de Atención: 21/11/2020	Hora Fin Atención: 8:28	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatoria		Código Ministerio: 155720089701
Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA		Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.
IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca		Ciudad: Puerto Boyaca
Grupo Atención: ROM (Gitano)		Zona: URBANA

Toxicoalérgico	Dependencia de sustancias psicoactivas	NO REFIERE	2020/11/21
	Otra	NO REFIERE	2020/11/21
	Otras alergias	NO REFIERE	2020/11/21
	Otras exposiciones tóxicas	NO REFIERE	2020/11/21
	Penicilina	NO REFIERE	2020/11/21
	Psicosis tóxica por SPA	NO REFIERE	2020/11/21
Reacciones a medicamentos y/o toxicoalérgicos	Tabaquismo activo	NO REFIERE	2020/11/21
	Abuso de sustancias psicoactivas	NO REFIERE	2020/11/21
	Alergia penicilina tipo I	NO REFIERE	2020/11/21
	Medicamentos de uso crónico	NO REFIERE	2020/11/21
	Otras alergias	NO REFIERE	2020/11/21
	Otras exposiciones tóxicas	NO REFIERE	2020/11/21
Ocupacionales	Psicosis tóxica por SPA (Marihuana, cocaína, etc.)	NO REFIERE	2020/11/21
	Reacciones a medicamentos	NO REFIERE	2020/11/21
	Tabaquismo activo	NO REFIERE	2020/11/21
	Accidente de trabajo con secuela	NO REFIERE	2020/11/21
	Lumbalgia crónica	NO REFIERE	2020/11/21
	Otra enfermedad laboral	NO REFIERE	2020/11/21
Quirúrgicos	Túnel del carpo	NO REFIERE	2020/11/21
	Apendicectomía	NO REFIERE	2020/11/21
	Colecistectomía	NO REFIERE	2020/11/21
	Ligadura de trompas de falopio (pomeroy)	NO REFIERE	2020/11/21
	Otra	NO REFIERE	2020/11/21
	Prostatectomía	NO REFIERE	2020/11/21
Patológicos Crónicos	Salpingooforectomía	NO REFIERE	2020/11/21
	Tiroidectomía	NO REFIERE	2020/11/21
	Trasplante Hepático	NO REFIERE	2020/11/21
	Trasplante Renal	NO REFIERE	2020/11/21
	Vasectomía	NO REFIERE	2020/11/21
	Artritis Idiopática	NO REFIERE	2020/11/21
Antecedentes Vacunales	Artritis reumatoidea	NO REFIERE	2020/11/21
	Asma	NO REFIERE	2020/11/21
	Catarata	NO REFIERE	2020/11/21
	Distrofia miotónica	NO REFIERE	2020/11/21
	Distrofia muscular de Becker	NO REFIERE	2020/11/21
	Distrofia muscular de Duchenne	NO REFIERE	2020/11/21
	Epilepsia	NO REFIERE	2020/11/21
	EPOC	NO REFIERE	2020/11/21
	Fibrosis Quística	NO REFIERE	2020/11/21
	Glaucoma	NO REFIERE	2020/11/21
	Hemofilia	NO REFIERE	2020/11/21
	Hipotiroidismo	NO REFIERE	2020/11/21
	Migraña	NO REFIERE	2020/11/21
	Otra	NO REFIERE	2020/11/21
	B.C.G	NO REFIERE	2020/11/21

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 21/11/2020

Fecha Inicio Atención: 21/11/2020

Fecha Fin de Atención: 21/11/2020

Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatoria

Nombre IPS: MIIPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA

IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca

Grupo Atención: ROM (Gitano)

Hora de Ingreso: 08:19

Hora de Atención: 8:25

Hora Fin Atención: 8:28

Número de Ingreso: 35603038

Número de Historia: 35881466

Ámbito Realización: AMBULATORIO

Código Ministerio: 155720089701

Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.

Ciudad: Puerto Boyaca

Zona: URBANA

Antecedentes Vacunales

D.P.T 2 (60 meses)	NO REFIERE	2020/11/21
D.P.T. 1 (18 meses)	NO REFIERE	2020/11/21
DPT gestantes	NO REFIERE	2020/11/21
Fiebre amarilla (12 o 18 meses)	NO REFIERE	2020/11/21
Hepatitis A (12 meses)	NO REFIERE	2020/11/21
Hepatitis B R.N.	NO REFIERE	2020/11/21
Influenza (12 a 23 meses)	NO REFIERE	2020/11/21
Influenza (12 a 23 meses) dosis 2	NO REFIERE	2020/11/21
Influenza (6 a 11 meses)	NO REFIERE	2020/11/21
Influenza (6 a 11 meses) Dosis 1	NO REFIERE	2020/11/21
Influenza (6 a 11 meses) Dosis 2	NO REFIERE	2020/11/21
Influenza anual (gestantes) >= 60 años/DM/neumopatía)	NO REFIERE	2020/11/21
Neumococo 1	NO REFIERE	2020/11/21
Neumococo 2	NO REFIERE	2020/11/21
Neumococo 3	NO REFIERE	2020/11/21
Otras vacunas	NO REFIERE	2020/11/21
Pentavalente 1	NO REFIERE	2020/11/21
Pentavalente 2	NO REFIERE	2020/11/21
Pentavalente 3	NO REFIERE	2020/11/21
Polio 1 (oral - IM)	NO REFIERE	2020/11/21
Polio 1 Refuerzo	NO REFIERE	2020/11/21
Polio 2 (oral - IM)	NO REFIERE	2020/11/21
Polio 2 refuerzo	NO REFIERE	2020/11/21
Polio 3 (oral - IM)	NO REFIERE	2020/11/21
Rotavirus 1	NO REFIERE	2020/11/21
Rotavirus 2	NO REFIERE	2020/11/21
Td 1	NO REFIERE	2020/11/21
Td 2	NO REFIERE	2020/11/21
Td 3	NO REFIERE	2020/11/21
Td 4	NO REFIERE	2020/11/21
Td 5	NO REFIERE	2020/11/21
Td gestantes 2	NO REFIERE	2020/11/21
Td gestantes 5	NO REFIERE	2020/11/21
TdaP gestantes (T.D. Tos ferina acelular)	NO REFIERE	2020/11/21
Triple viral (SRP 12 meses)	NO REFIERE	2020/11/21
Triple viral 2 refuerzo (SRP 60 meses)	NO REFIERE	2020/11/21
Varicela	NO REFIERE	2020/11/21
Varicela 5 Años	NO REFIERE	2020/11/21
VPH (9 a 26 años escolarizadas)	NO REFIERE	2020/11/21
VPH 2 (9 a 26 años escolarizadas)	NO REFIERE	2020/11/21
VPH 3 (9 a 26 años escolarizadas)	NO REFIERE	2020/11/21
Cáncer de colon y/o recto	NO REFIERE	2020/11/21
Cáncer de cuello uterino	NO REFIERE	2020/11/21
Cáncer de mama	NO REFIERE	2020/11/21
Cáncer de piel no melanoma	NO REFIERE	2020/11/21

Cáncer

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 21/11/2020	Hora de Ingreso: 08:19	Número de Ingreso: 36603038
Fecha Inicio Atención: 21/11/2020	Hora de Atención: 8:25	Número de Historia: 35881466
Fecha Fin de Atención: 21/11/2020	Hora Fin Atención: 8:28	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatoria		Código Ministerio: 155720089701
Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA		Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.
IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca		Ciudad: Puerto Boyaca
Grupo Atención: ROM (Gitano)		Zona: URBANA

Cáncer	Cáncer de próstata	NO REFIERE	2020/11/21
	Cáncer de pulmón	NO REFIERE	2020/11/21
	Cáncer de tiroides	NO REFIERE	2020/11/21
	Cáncer gástrico	NO REFIERE	2020/11/21
	Leucemia	NO REFIERE	2020/11/21
	Linfoma	NO REFIERE	2020/11/21
	Melanoma	NO REFIERE	2020/11/21
	Otro Cáncer	NO REFIERE	2020/11/21
Otros antecedentes relevantes	Catarata	NO REFIERE	2020/11/21
	Describe el antecedente identificado	NO REFIERE	2020/11/21
	Glaucoma	NO REFIERE	2020/11/21
	Hipermetropía con o sin astigmatismo	NO REFIERE	2020/11/21
	Miopia con o sin astigmatismo	NO REFIERE	2020/11/21
	Chikungunya	NO REFIERE	2020/11/21
	Dengue (Especifique si fue clásico o hemorrágico)	NO REFIERE	2020/11/21
	Dengue Clásico	NO REFIERE	2020/11/21
Patológicas Infecciosas	Dengue Hemorrágico	NO REFIERE	2020/11/21
	Hepatitis B	NO REFIERE	2020/11/21
	Leishmaniasis	NO REFIERE	2020/11/21
	Leishmaniosis	NO REFIERE	2020/11/21
	Malaria	NO REFIERE	2020/11/21
	Otra	NO REFIERE	2020/11/21
	Sífilis	NO REFIERE	2020/11/21
	Tuberculosis	NO REFIERE	2020/11/21
Sexo Femenino Mayor 10 Años	Tuberculosis multidrogoresistente	NO REFIERE	2020/11/21
	Varicela	NO REFIERE	2020/11/21
	VIH SIDA	NO REFIERE	2020/11/21
	Citología	NO REFIERE	2020/11/21
	Ecografía de mama	NO REFIERE	2020/11/21
	Hemoglobina	NO REFIERE	2020/11/21
	Inicio de relaciones sexuales	NO REFIERE	2020/11/21
	Mamografía	NO REFIERE	2020/11/21
Materno perinatal	Diabetes gestacional	NO REFIERE	2020/11/21
	Enfermedades congénitas y metabólicas genéticas	NO REFIERE	2020/11/21
	Interrupción voluntaria del embarazo	NO REFIERE	2020/11/21
	No aplica	NO REFIERE	2020/11/21
	Otros de importancia	NO REFIERE	2020/11/21
	Pielonefritis durante la gestación	NO REFIERE	2020/11/21
	Trastorno hipertenso en el embarazo	NO REFIERE	2020/11/21
	Diabetes mellitus	NO REFIERE	2020/11/21
Cardio-cerebro-vascular-metabólicas	Dislipidemia (CT>=250 o TG>=400)	NO REFIERE	2020/11/21
	Enfermedad isquémica cardíaca (IM)	NO REFIERE	2020/11/21
	ERC (Depuración < 60 ml/min/proteinuria p)	NO REFIERE	2020/11/21
	Evento cerebro-vascular (Isquémico o hemorrágico)	NO REFIERE	2020/11/21
	Hipertensión arterial	NO REFIERE	2020/11/21

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 21/11/2020	Hora de Ingreso: 08:19	Número de Ingreso: 36603038
Fecha Inicio Atención: 21/11/2020	Hora de Atención: 8:25	Número de Historia: 35881466
Fecha Fin de Atención: 21/11/2020	Hora Fin Atención: 8:28	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatoria		Código Ministerio: 155720089701
Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA		Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S
IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca		Ciudad: Puerto Boyaca
Grupo Atención: ROM (Gitano)		Zona: URBANA

Terapia Respiratoria	Educación de Espaciadores	NO REFIERE	2020/11/21
	En el Programa	NO REFIERE	2020/11/21
	Espaciador que Usa	NO REFIERE	2020/11/21
	Fecha Último Control	NO REFIERE	2020/11/21
	Ha asistido a Talleres	NO REFIERE	2020/11/21
	Noxa ambiental	NO REFIERE	2020/11/21
	Responsable Tratamiento	NO REFIERE	2020/11/21
	Tiene Carnet	NO REFIERE	2020/11/21
	Tratamiento	NO REFIERE	2020/11/21
	Última crisis	NO REFIERE	2020/11/21

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca: 88	Sístole: 120	Talla: 189	Glucometría:
Frecuencia Respiratoria: 16	Diástole: 80	Peso: 108.0	Saturación O2:
Temperatura: 37.0	T.A.M.: 93.3333	Índice de Masa Corporal: 30.23	Perímetro Abdominal:
			Perímetro cefálico:

Examen Físico

Parte del Cuerpo	Nombre Variable:	Observación:
Aspecto General	Buen aspecto general y mucosas húmedas	PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS, PERISTALTISMO PRESENTE, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, NO DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO.

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: Hipoacusia, no especificada
 Código CIE10: H919
 Tipo de Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
 Observación:

Recomendaciones

EN CASO DE PRESNETAR ALGUN SINTOMA, RECONSULTAR

Ayudas Diagnósticas

Procedimiento: AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	Lateralidad: No Aplica	Cantidad: 1
Observación:	Finalidad: DIAGNOSTICO	
Procedimiento: LOGOaudiometria	Lateralidad: No Aplica	Cantidad: 1
Observación:	Finalidad: DIAGNOSTICO	

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 21/11/2020

Fecha Inicio Atención: 21/11/2020

Fecha Fin de Atención: 21/11/2020

Tipo de Consulta: Evolucion Historia Clínica Ambulatoria

Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA

IPS Primaria: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca

Grupo Atención: ROM (Gitano)

Hora de Ingreso: 08:19

Hora de Atención: 8:25

Hora Fin Atención: 8:28

Número de Ingreso: 36603038

Número de Historia: 35881466

Ámbito Realización: AMBULATORIO

Código Ministerio: 155720089701

Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.

Ciudad: Puerto Boyaca

Zona: URBANA

Análisis

PACIENTE CON HIPOACUSIA EN ESTUDIO, ASISITE APARA RENOVACION DE ORDENES

Plan de Manejo

RECOMENDACION SY SIGNOS DE ALARMA
SE SOLICITA LOGO AUDIOMETRIA, AUDIOMETRIA

Carlos A. Sanint

Profesional: Carlos Andres Sanint Franco

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 15793

Identificación: 75092438

Servicios Autorizados

No Autorización 36177376

Datos del Paciente

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Tipo y Número Documento: CC 4251992
Tipo Plan: Contributivo

Nivel Salarial: 2

Datos de la Atención

Especialidad: MEDICINA GENERAL
IPS Primaria: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA

Diagnóstico Principal: M751
Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.
Dirección: CARRERA 5 No. 22-11/13

Diagnóstico Secundario: G551, I10X
Fecha Atención: 2020/11/28
Teléfono: 7380212

Datos de Procedimiento

Código	Nombre	Cant.	Finalidad	Lateralidad	Observación
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	20	TERAPEUTICO	No Aplica	5 EN CADA HOMBRO 10 EN COLUMNA LUMBAR

Nivel de procedimiento: 1

No de exámenes solicitados: 1

Carlos A. Sanint

Profesional: Carlos Andres Sanint Franco
Registro Médico: 15793
Especialidad: MEDICINA GENERAL

- DOCUMENTO NO VALIDO COMO AUTORIZACION PARA RED EXTERNA

Impreso por: hccreportes 11/28/2020

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 28/11/2020
 Fecha Inicio Atención: 28/11/2020
 Fecha Fin de Atención: 28/11/2020
 Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatorio
 Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA
 IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca
 Grupo Atención: ROM (Gitano)

Hora de Ingreso: 08:00
 Hora de Atención: 8:11
 Hora Fin Atención: 8:22

Número de Ingreso: 36903203
 Número de Historia: 36177376
 Ámbito Realización: AMBULATORIO
 Código Ministerio: 155720089701
 Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S
 Ciudad: Puerto Boyaca
 Zona: URBANA

Datos del Paciente

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL	Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía	N° Identificación: 4251992
Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Fecha Nacimiento: 1966-06-12	Edad: 54 años 5 meses 15 días
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL	Estado Civil: UNION LIBRE	Sexo: MASCULINO
Finalidad: NO APLICA	Grupo Sanguíneo y RH: O -	Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 20
Ocupación: CONDUCTOR	Teléfono: 3217013982	Teléfono: 3217013982
Acompañante: SOLO	Teléfono:	Parentesco: OTRO
Responsable:		Parentesco:

Anamnesis

Referencia y Contrareferencia:

Motivo de Consulta: CONTROL

Enfermedad Actual: SEGUN LAS NORMAS ADOPTADAS Y LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ADOPTADOS POR NUESTRA INSTITUCION, SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD AMPARADAS POR LA NORMA, COMO SON EL USO DE BATA ANTIFLUIDOS DESECHABLE, TAPABOCAS, CARETA Y GUANTES, ASI COMO EL MANTENIMIENTO DE LA DISTANCIA ENTRE MEDICO Y PACIENTE

SE REALIZA ORIENTACIÓN SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS POR COVID 19, SE DAN RECOMENDACIONES ESTIPULADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD (LAVADO DE MANOS, AISLAMIENTO PREVENTIVO DECRETADO POR PRESIDENCIA, AUTO-CUIDADO, CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD), MANIFIESTA ENTENDER Y ACATAR RECOMENDACIONES DADAS, SE DAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA PARA CONSULTAR EN CASO DE PRESENTAR FIEBRE, TOS SECA, DIFICULTAD PARA TRAGAR, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SE DEBE RESPETAR LA CUARENTENA Y EL AISLAMIENTO PREVENTIVO, SE REALIZA BUSQUEDA ACTIVA Y SE DA OPCION DE TOMAR PRUEBA POR ISOPADO PARA DETECCIÓN DE COVID 19. PACIENTE ACEPTA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO

Paciente de sexo masculino de 54 años de edad con diagnóstico de HTA. Compresiones de las raíces y plexos nervioso en trastornos de los discos intervertebrales. Antecedente de traumas multifactoriales a nivel de columna lumbosacra, cuadro clínico caracterizado por dolor lumbosacro, irradiado a MII, asociado a disestesias, hipoestesias, parestesias, limitación funcional, disminución de la fuerza muscular, espasmo lumbar, inclinaciones rotaciones y flexión dolorosa, retracción de isquiotibiales y paravertebrales, debilidad de abdominales RNM de columna lumbosacra Hernia discal L5-S1 y artrosis facetaria de L4 a S1, síndrome compresivo radicular. Mielografía lumbar 02/04/2014. Obliteración del saco dural a nivel del disco L5-S1 por compresión extrínseca originada en una gran hernia discal compresión y desplazamiento de la raíz izquierda L5-S1 indolación del aspecto anterior del saco en los niveles L3-L4-L4-L5/L5-S1 secundarias a protrusión del anillo fibroso. Actualmente paciente sin indicación quirúrgica, en manejo sintomático mediante analgesia oral y fisioterapia, cursa con limitación funcional para la marcha, marcha antálgica, alteraciones posturales, actitud postural antálgica, disminución de arcos de movimiento y fuerza muscular, dolor al movimiento y la palpación. Tratamiento médico, farmacológico y terapéutico. Manejo por ortopedia, neurocirugía, fisiatría, clínica de dolor, medicina general y fisioterapia. "Usuario funcional en el desempeño de las actividades básicas cotidianas y semifuncional en actividades de la vida diaria de tipo traslados y desplazamientos. Rol laboral con restricciones desde 30/08/2016. Orientación en actividades de tiempo libre". En el día de hoy asiste solicita que se le formulen medicamentos para el manejo del dolor RM Hombro izquierdo 27/03/2018. Ruptura parcial del supraespinoso tipo pasta Síndrome de pinzamiento subacromial. RM Hombro derecho 31/05/2018. Ruptura parcial del tendón de supraespinoso. Cambios glenohumeral y acromioclaviculares. Ortopedia de hombro 09/12/2018. tiene pendiente procedimiento quirúrgico a quien se le realiza tele consulta quien informa que es para orden de tratamiento

Escala del Dolor: Sin Dolor

Discapacidades:

Revisión por Sistemas

Sistema	Variable	Estado	Observación
Adolescente (Headsss/factores)	¿Ha tenido frecuentemente pensamientos de autoagresión?	NO REFIERE	
	¿Se ha causado lesiones de forma voluntaria?	NO REFIERE	
	Abusa del consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	Considera que es un joven extenso y sano	NO REFIERE	
	Excelente o buena relación con los padres y/o hermanos	NO REFIERE	
	Ha experimentado consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	No aplica	NO REFIERE	
	No ha experimentado el consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	No se realiza	NO REFIERE	
	No tiene amigos	NO REFIERE	
	No tiene pareja, se le explican métodos de planificación	NO REFIERE	
	Presenta adicción al consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 28/11/2020
 Fecha Inicio Atención: 28/11/2020
 Fecha Fin de Atención: 28/11/2020
 Tipo de Consulta: Evolucion Historia Clínica Ambulatoria
 Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA
 IPS Primaria: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
 Grupo Atención: ROM (Gitano)

Hora de Ingreso: 08:00
 Hora de Atención: 8:11
 Hora Fin Atención: 8:22

Número de Ingreso: 36903203
 Número de Historia: 38177376
 Ámbito Realización: AMBULATORIO
 Código Ministerio: 155720089701
 Convenio: MEDIMAS EPS S A S
 Ciudad: Puerto Boyaca
 Zona: URBANA

Órganos de los sentidos	Tinnitus	NO REFIERE
	¿Ha tenido equimosis una o dos veces al mes?	NO REFIERE
Piel y Faneras	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE
	Presenta alteraciones sugestivas de Lepra (Cambios en coloración o sensibilidad)	NO REFIERE
	¿En el último mes se ha sentido triste, deprimido o sin esperanza con frecuencia?	NO REFIERE
	¿Es usted víctima del conflicto armado?	NO REFIERE
	¿Está siendo víctima de algún otro tipo de conflicto social?	NO REFIERE
	¿ha permanecido preocupado por tener poco interés o placer para hacer las cosas cotidianas?	NO REFIERE
Síntomas generales de peligro	¿Siente que necesita ayuda psicológica o de otra área social?	NO REFIERE
	Convulsiones	NO REFIERE
	Incapacidad para alimentarse (Vomita todo o incapacidad para deglutir)	NO REFIERE
	Pérdida de 5 Kg de peso o más sin justificación	NO REFIERE
	Somnolencia o Inconsciencia	NO REFIERE
	Describe si hay otros síntomas relevantes	NO REFIERE
Sistema cardiovascular y respiratorio	Dolor opresivo en pecho con la actividad física	NO REFIERE
	Otros síntomas relevantes	NO REFIERE
	Tos con expectoración > = 15 días	NO REFIERE
	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE
	Diarrea	NO REFIERE
	Disfagia	NO REFIERE
Sistema Gastrointestinal	Dolor, molestia y/o ardor en hemiabdomen superior >= a 6 meses/activo 3 meses	NO REFIERE
	Estreñimiento	NO REFIERE
	Hábito intestinal sin cambios	NO REFIERE
	Hematemesis	NO REFIERE
	Melenas	NO REFIERE
	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE
	Habito urinario sin poliuria, nicturia, polaquiuria ni incontinencia	NO REFIERE
	Habito urinario sin poliuria, nicturia, polaquiuria ni incontinencia	NO REFIERE
Sistema Genito-Urinario	Incontinencia	NO REFIERE
	Nicturia	NO REFIERE
	Polaquiuria	NO REFIERE
	Poliuria	NO REFIERE
Sistema Osteo-Muscular	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE

Antecedentes Personales

Descripción	Nombre Antecedente	Estado	Fecha	Observaciones
	¿Tiene madre/hermana o hijas < 65 años con ECV?	NO REFIERE	2020/11/28	
	¿Tiene mamá o hermanas con HTA en el embarazo?	NO REFIERE	2020/11/28	
	¿Tiene mamá, hermanos o hijos con cáncer de mama?	NO REFIERE	2020/11/28	
Antecedentes familiares	¿Tiene mamá/hermanas o hijas < 50 años con IM?	NO REFIERE	2020/11/28	
	¿Tiene padre/hermano o hijos < 55 años con ECV?	NO REFIERE	2020/11/28	
	¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer de colon?	NO REFIERE	2020/11/28	
	¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer gástrico?	NO REFIERE	2020/11/28	
	¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer próstata?	NO REFIERE	2020/11/28	

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 28/11/2020

Hora de Ingreso: 08:00

Número de Ingreso: 36903203

Fecha Inicio Atención: 28/11/2020

Hora de Atención: 8:11

Número de Historia: 36177376

Fecha Fin de Atención: 28/11/2020

Hora Fin Atención: 8:22

Ámbito Realización: AMBULATORIO

Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatoria

Código Ministerio: 155720089701

Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA

Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S

IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca

Ciudad: Puerto Boyaca

Grupo Atención: ROM (Gitano)

Zona: URBANA

Patológicos Crónicos	Glaucoma	NO REFIERE	2020/11/28
	Hemofilia	NO REFIERE	2020/11/28
	Hipotiroidismo	NO REFIERE	2020/11/28
	Migraña	NO REFIERE	2020/11/28
	Otra	NO REFIERE	2020/11/28
	B.C.G.	NO REFIERE	2020/11/28
	D.P.T. 2 (60 meses)	NO REFIERE	2020/11/28
	D.P.T. 1 (18 meses)	NO REFIERE	2020/11/28
	DPT gestantes	NO REFIERE	2020/11/28
	Fiebre amarilla (12 o 18 meses)	NO REFIERE	2020/11/28
	Hepatitis A (12 meses)	NO REFIERE	2020/11/28
	Hepatitis B R.N.	NO REFIERE	2020/11/28
	Influenza (12 a 23 meses)	NO REFIERE	2020/11/28
	Influenza (12 a 23 meses) dosis 2	NO REFIERE	2020/11/28
	Influenza (6 a 11 meses)	NO REFIERE	2020/11/28
	Influenza (6 a 11 meses) Dosis 1	NO REFIERE	2020/11/28
	Influenza (6 a 11 meses) Dosis 2	NO REFIERE	2020/11/28
	Influenza anual (gestantes / >= 60 años / DM / neumopatía)	NO REFIERE	2020/11/28
	Neumococo 1	NO REFIERE	2020/11/28
	Neumococo 2	NO REFIERE	2020/11/28
Antecedentes Vacunales	Neumococo 3	NO REFIERE	2020/11/28
	Otras vacunas	NO REFIERE	2020/11/28
	Pentavalente 1	NO REFIERE	2020/11/28
	Pentavalente 2	NO REFIERE	2020/11/28
	Pentavalente 3	NO REFIERE	2020/11/28
	Polio 1 (oral - IM)	NO REFIERE	2020/11/28
	Polio 1 Refuerzo	NO REFIERE	2020/11/28
	Polio 2 (oral - IM)	NO REFIERE	2020/11/28
	Polio 2 refuerzo	NO REFIERE	2020/11/28
	Polio 3 (oral - IM)	NO REFIERE	2020/11/28
	Rotavirus 1	NO REFIERE	2020/11/28
	Rotavirus 2	NO REFIERE	2020/11/28
	Td 1	NO REFIERE	2020/11/28
	Td 2	NO REFIERE	2020/11/28
	Td 3	NO REFIERE	2020/11/28
	Td 4	NO REFIERE	2020/11/28
	Td 5	NO REFIERE	2020/11/28
	Td gestantes 2	NO REFIERE	2020/11/28
	Td gestantes 5	NO REFIERE	2020/11/28
	TdaP gestantes (T.D. Tos ferina acelular)	NO REFIERE	2020/11/28
	Triple viral (SRP 12 meses)	NO REFIERE	2020/11/28
	Triple viral 2 refuerzo (SRP 60 meses)	NO REFIERE	2020/11/28
	Varicela	NO REFIERE	2020/11/28
	Varicela 5 Años	NO REFIERE	2020/11/28
	VPH (9 a 26 años escolarizadas)	NO REFIERE	2020/11/28

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 28/11/2020	Hora de Ingreso: 08:00	Número de Ingreso: 36903203
Fecha Inicio Atención: 28/11/2020	Hora de Atención: 8:11	Número de Historia: 36177376
Fecha Fin de Atención: 28/11/2020	Hora Fin Atención: 8:22	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatoria		Código Ministerio: 155720089701
Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA		Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S
IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca		Ciudad: Puerto Boyaca
Grupo Atención: ROM (Gitano)		Zona: URBANA

Cardio-cerebro-vascular-metabólicas	Diabetes mellitus	NO REFIERE	2020/11/28
	Dislipidemia (CT>=250 o TG>=400)	NO REFIERE	2020/11/28
	Enfermedad isquémica cardíaca (IM)	NO REFIERE	2020/11/28
	ERC (Depuración < 60 ml/min/proteinuria p)	NO REFIERE	2020/11/28
	Evento cerebro-vascular (Isquémico o hemorrágico)	NO REFIERE	2020/11/28
	Hipertensión arterial	NO REFIERE	2020/11/28
	Educación de Espaciadores	NO REFIERE	2020/11/28
Terapia Respiratoria	En el Programa	NO REFIERE	2020/11/28
	Espaciador que Usa	NO REFIERE	2020/11/28
	Fecha Último Control	NO REFIERE	2020/11/28
	Ha asistido a Talleres	NO REFIERE	2020/11/28
	Noxa ambiental	NO REFIERE	2020/11/28
	Responsable Tratamiento	NO REFIERE	2020/11/28
	Tiene Carnet	NO REFIERE	2020/11/28
	Tratamiento	NO REFIERE	2020/11/28
	Última crisis	NO REFIERE	2020/11/28

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca: 88	Sístole: 120	Talla: 180	Glucometría:
Frecuencia Respiratoria: 16	Diástole: 80	Peso: 108.0	Saturación O2:
Temperatura: 37.0	T.A.M.: 93.3333	Índice de Masa Corporal: 33.33	Perímetro Abdominal:
			Perímetro cefálico:

Examen Físico

Parte del Cuerpo	Nombre Variable:	Observación:
Aspecto General	Buen aspecto general y mucosas húmedas	

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO SECUNDARIO: Compresiones de las raíces y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50-m51†)

Código CIE10: G55.1

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

DIAGNOSTICO SECUNDARIO: Hipertensión esencial (primaria)

Código CIE10: I10.X

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: Síndrome de manguito rotatorio

Código CIE10: M75.1

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

Recomendaciones

EN CASO DE PRESNETAR ALGUN SINTOMA, RECONSULTAR

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 28/11/2020

Hora de Ingreso: 08:00

Número de Ingreso: 36903203

Fecha Inicio Atención: 28/11/2020

Hora de Atención: 8:11

Número de Historia: 36177376

Fecha Fin de Atención: 28/11/2020

Hora Fin Atención: 8:22

Ámbito Realización: AMBULATORIO

Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatoria

Código Ministerio: 155720089701

Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA

Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S

IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca

Ciudad: Puerto Boyaca

Grupo Atención: ROM (Gitano)

Zona: URBANA

Carlos A. Sanint

Profesional: Carlos Andres Sanint Franco

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 15793

Identificación: 75092438

ATORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 12/01/2021
 Fecha Inicio Atención: 12/01/2021
 Fecha Fin de Atención: 12/01/2021
 Tipo de Consulta: Evolucion Historia Clinica Ambulatoria
 Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA
 IPS Primaria: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
 Grupo Atención: ROM (Gitano)

Hora de Ingreso: 13:08
 Hora de Atención: 14:03
 Hora Fin Atención: 15:33

Número de Ingreso: 37472195
 Número de Historia: 36726828
 Ámbito Realización: AMBULATORIO
 Código Ministerio: 155720089701
 Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.
 Ciudad: Puerto Boyaca
 Zona: URBANA

Datos del Paciente

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL
 Tipo de Afiliado: COTIZANTE
 Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
 Finalidad: NO APLICA
 Ocupación: CONDUCTOR
 Acompañante: SOLO
 Responsable:

Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía
 Fecha Nacimiento: 1966-06-12
 Estado Civil: UNION LIBRE
 Grupo Sanguíneo y RH: O -
 Teléfono: 3217013932
 Teléfono:

N° Identificación: 4251992
 Edad: 54 años 6 meses 30 días
 Sexo: MASCULINO
 Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 20
 Teléfono: 3217013982
 Parentesco: OTRO
 Parentesco:

Anamnesis

Referencia y Contrareferencia:

Motivo de Consulta : CONTROL

Enfermedad Actual : SEGUN LAS NORMAS ADOPTADAS Y LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ADOPTADOS POR NUESTRA INSTITUCION, SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD AMPARADAS POR LA NORMA, COMO SON EL USO DE BATA ANTIFLUIDOS DESECHABLE, TAPABOCAS, CARETA Y GUANTES, ASI COMO EL MANTENIMIENTO DE LA DISTANCIA ENTRE MEDICO Y PACIENTE.

SE REALIZA ORIENTACIÓN SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS POR COVID 19. SE DAN RECOMENDACIONES ESTIPULADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD (LAVADO DE MANOS, AISLAMIENTO PREVENTIVO DECRETADO POR PRESIDENCIA, AUTO-CUIDADO, CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD). MANIFIESTA ENTENDER Y ACATAR RECOMENDACIONES DADAS; SE DAN SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA PARA CONSULTAR EN CASO DE PRESENTAR FIEBRE, TOS SECA, DIFICULTAD PARA TRAGAR, DIFICULTAD PARA RESPIRAR. SE DEBE RESPETAR LA CUARENTENA Y EL AISLAMIENTO PREVENTIVO. SE REALIZA BUSQUEDA ACTIVA Y SE DA OPCION DE TOMAR PRUEBA POR ISOPADO PARA DETECCION DE COVID 19, PACIENTE NO ACEPTA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO

Paciente de sexo masculino de 54 años de edad con diagnóstico de HTA, Compresiones de las raíces y plexos nervioso en trastornos de los discos intervertebrales. Antecedente de traumas multifactoriales a nivel de columna lumbosacra, cuadro clínico caracterizado por dolor lumbosacro, irradiado a MI, asociado a disestesias, hipoestesias, parestesias, limitación funcional, disminución de la fuerza muscular, espasmo lumbar, inclinaciones rotaciones y flexión dolorosa, retracción de isquiotibiales y paravertebrales, debilidad de abdominales. RNM de columna lumbosacra: Hernia discal L5-S1 y artrosis facetaria de L4 a S1, síndrome compresivo radicular. Mielografía lumbar 02/04/2014 Obliteración del saco dural a nivel del discal L5-S1 por compresión extrínseca originada en una gran hernia discal compresión y desplazamiento de la raíz izquierda L5-S1 indotación del aspecto anterior del saco en los niveles L3-L4/L4-L5/L5-S1 secundarias a protrusión del anillo fibroso Actualmente paciente sin indicación quirúrgica, en manejo sintomático mediante analgesia oral y fisioterapia, cursa con limitación funcional para la marcha, marcha antalgica, alteraciones posturales, actitud postural antalgica, disminución de arcos de movimiento y fuerza muscular, dolor al movimiento y la palpación. Tratamiento médico, farmacológico y terapéutico. Manejo por ortopedia, neurocirugía, fisiatría, clínica de dolor, medicina general y fisioterapia. "Usano funcional en el desempeño de las actividades básicas cotidianas y semifuncional en actividades de la vida diaria de tipotraslados y desplazamientos. Rol laboral con restricciones desde 30/08/2016. Orientación en actividades de tiempo libre " En el día de hoy asiste solicita que se le formulen medicamentos para el manejo del dolor RM Hombro izquierdo 27/03/2018. Ruptura parcial del suparespinoso tipo pasta. Síndrome de pinzamiento subacromial. RM Hombro derecho 31/05/2018. Ruptura parcial del tendón de supraespinoso. Cambios glenohumeral y acromioclaviculares. Ortopedia de hombro 09/12/2018. tiene pendiente procedimiento quirúrgico, a quien se le realiza tele consulta quien informa que es para orden de tratamiento

Escala del Dolor: Sin Dolor

Discapacidades :

Revisión por Sistemas

Sistema	Variable	Estado	Observación
Adolescente (Headsss/factores)	¿Ha tenido frecuentemente pensamientos de autoagresión?	NO REFIERE	
	¿Se ha causado lesiones de forma voluntaria?	NO REFIERE	
	Abusa del consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	Considera que es un joven exitoso y sano	NO REFIERE	
	Excelente o buena relación con los padres y/o hermanos	NO REFIERE	
	Ha experimentado consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	No aplica	NO REFIERE	
	No ha experimentado el consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	No se realiza	NO REFIERE	
	No tiene amigos	NO REFIERE	
	No tiene pareja, se le explican metodos de planificación	NO REFIERE	

ATORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 12/01/2021

Hora de Ingreso: 13:06

Número de Ingreso: 37472195

Fecha Inicio Atención: 12/01/2021

Hora de Atención: 14:03

Número de Historia: 36726828

Fecha Fin de Atención: 12/01/2021

Hora Fin Atención: 15:33

Ámbito Realización: AMBULATORIO

Tipo de Consulta: Evolucion Historia Clinica Ambulatoria

Código Ministerio: 155720089701

Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA

Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.

IPS Primaria: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca

Ciudad: Puerto Boyaca

Grupo Atención: ROM (Gitano)

Zona: URBANA

Órganos de los sentidos	Disminución agudeza visual	NO REFIERE
	Tinnitus	NO REFIERE
Piel y Faneras	¿Ha tenido equimosis una o dos veces al mes?	NO REFIERE
	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE
	Presenta alteraciones sugestivas de Lepra (Cambios en coloración o sensibilidad)	NO REFIERE
	¿En el último mes se ha sentido triste, deprimido o sin esperanza con frecuencia?	NO REFIERE
	¿Es usted víctima del conflicto armado?	NO REFIERE
	¿Está siendo víctima de algún otro tipo de conflicto social?	NO REFIERE
	¿ha permanecido preocupado por tener poco interés o placer para hacer las cosas cotidianas?	NO REFIERE
Síntomas generales de peligro	¿Siente que necesita ayuda psicológica o de otra área social?	NO REFIERE
	Convulsiones	NO REFIERE
	Incapacidad para alimentarse (Vomita todo o incapacidad para deglutir)	NO REFIERE
	Pérdida de 5 Kg de peso o más sin justificación	NO REFIERE
Sistema cardiovascular y respiratorio	Somnolencia o Inconsciencia	NO REFIERE
	Describe si hay otros síntomas relevantes	NO REFIERE
	Dolor opresivo en pecho con la actividad física	NO REFIERE
	Otros síntomas relevantes	NO REFIERE
	Tos con expectoración > = 15 días	NO REFIERE
	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE
	Diarrea	NO REFIERE
	Disfagia	NO REFIERE
	Dolor, molestia y/o ardor en hemiabdomen superior >= a 6 meses/activo 3 meses	NO REFIERE
	Estreñimiento	NO REFIERE
Sistema Gastrointestinal	Hábito intestinal sin cambios	NO REFIERE
	Hematemesis	NO REFIERE
	Melenas	NO REFIERE
	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE
	Habito urinario sin poliuria, nicturia, polaquiuria ni incontinencia	NO REFIERE
Sistema Genito-Urinario	Habito urinario sin poliuria, nicturia, polaquiuria ni incontinencia	NO REFIERE
	Incontinencia	NO REFIERE
	Nicturia	NO REFIERE
	Polaquiuria	NO REFIERE
	Poliuria	NO REFIERE
Sistema Osteo-Muscular	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE

Antecedentes Personales

Descripción	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
Antecedentes familiares	¿Tiene madre/hermana o hijas < 65 años con ECV?	NO REFIERE	2021/01/12	
	¿Tiene mamá o hermanas con HTA en el embarazo?	NO REFIERE	2021/01/12	
	¿Tiene mamá, hermanos o hijos con cáncer de mama?	NO REFIERE	2021/01/12	
	¿Tiene mamá/hermanas o hijas < 50 años con IM?	NO REFIERE	2021/01/12	
	¿Tiene padre/hermano o hijos < 55 años con ECV?	NO REFIERE	2021/01/12	
	¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer de colon?	NO REFIERE	2021/01/12	
	¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer gástrico?	NO REFIERE	2021/01/12	

Fecha de Ingreso: 12/01/2021
 Fecha Inicio Atención: 12/01/2021
 Fecha Fin de Atención: 12/01/2021
 Tipo de Consulta: Evolucion Historia Clínica Ambulatoria
 Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA
 IPS Primaria: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
 Grupo Atención: ROM (Gitano)

Hora de Ingreso: 13:06
 Hora de Atención: 14:03
 Hora Fin Atención: 15:33

Número de Ingreso: 37472195
 Número de Historia: 36726828
 Ámbito Realización: AMBULATORIO
 Código Ministerio: 155720089701
 Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.
 Ciudad: Puerto Boyaca
 Zona: URBANA

Patológicos Crónicos	Fibrosis Quística	NO REFIERE	2021/01/12
	Glaucoma	NO REFIERE	2021/01/12
	Hemofilia	NO REFIERE	2021/01/12
	Hipotiroidismo	NO REFIERE	2021/01/12
	Migraña	NO REFIERE	2021/01/12
	Otra	NO REFIERE	2021/01/12
	B.C.G	NO REFIERE	2021/01/12
	D.P.T 2 (60 meses)	NO REFIERE	2021/01/12
	D.P.T 1 (18 meses)	NO REFIERE	2021/01/12
	DPT gestantes	NO REFIERE	2021/01/12
	Fiebre amarilla (12 o 18 meses)	NO REFIERE	2021/01/12
	Hepatitis A (12 meses)	NO REFIERE	2021/01/12
	Hepatitis B R.N.	NO REFIERE	2021/01/12
	Influenza (12 a 23 meses)	NO REFIERE	2021/01/12
	Influenza (12 a 23 meses) dosis 2	NO REFIERE	2021/01/12
	Influenza (6 a 11 meses)	NO REFIERE	2021/01/12
	Influenza (6 a 11 meses) Dosis 1	NO REFIERE	2021/01/12
	Influenza (6 a 11 meses) Dosis 2	NO REFIERE	2021/01/12
	Influenza anual (gestantes / >= 60 años / DM / neumopatía)	NO REFIERE	2021/01/12
Antecedentes Vacunales	Neumococo 1	NO REFIERE	2021/01/12
	Neumococo 2	NO REFIERE	2021/01/12
	Neumococo 3	NO REFIERE	2021/01/12
	Otras vacunas	NO REFIERE	2021/01/12
	Pentavalente 1	NO REFIERE	2021/01/12
	Pentavalente 2	NO REFIERE	2021/01/12
	Pentavalente 3	NO REFIERE	2021/01/12
	Polio 1 (oral - IM)	NO REFIERE	2021/01/12
	Polio 1 Refuerzo	NO REFIERE	2021/01/12
	Polio 2 (oral - IM)	NO REFIERE	2021/01/12
	Polio 2 refuerzo	NO REFIERE	2021/01/12
	Polio 3 (oral - IM)	NO REFIERE	2021/01/12
	Rotavirus 1	NO REFIERE	2021/01/12
	Rotavirus 2	NO REFIERE	2021/01/12
	Td 1	NO REFIERE	2021/01/12
	Td 2	NO REFIERE	2021/01/12
	Td 3	NO REFIERE	2021/01/12
	Td 4	NO REFIERE	2021/01/12
	Td 5	NO REFIERE	2021/01/12
	Td gestantes 2	NO REFIERE	2021/01/12
	Td gestantes 5	NO REFIERE	2021/01/12
	TdaP gestantes (T.D. Tos ferina acelular)	NO REFIERE	2021/01/12
	Triple viral (SRP 12 meses)	NO REFIERE	2021/01/12
	Triple viral 2 refuerzo (SRP 60 meses)	NO REFIERE	2021/01/12
	Vancela	NO REFIERE	2021/01/12
	Vancela 5 Años	NO REFIERE	2021/01/12

ATORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 12/01/2021	Hora de Ingreso: 13:06	Número de Ingreso: 37472195
Fecha Inicio Atención: 12/01/2021	Hora de Atención: 14:03	Número de Historia: 36726828
Fecha Fin de Atención: 12/01/2021	Hora Fin Atención: 15:33	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Evolucion Historia Clínica Ambulatoria		Código Ministerio: 155720089701
Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA		Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.
IPS Primaria: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca		Ciudad: Puerto Boyaca
Grupo Atención: ROM (Gitano)		Zona: URBANA

Materno perinatal	Trastorno hipertensivo en el embarazo	NO REFIERE	2021/01/12
	Diabetes mellitus	NO REFIERE	2021/01/12
	Dislipidemia (CT>=250 o TG>=400)	NO REFIERE	2021/01/12
	Enfermedad isquémica cardíaca (IM)	NO REFIERE	2021/01/12
	ERC (Depuración < 60 ml/min/proteinuria p)	NO REFIERE	2021/01/12
	Evento cerebro-vascular (Isquémico o hemorrágico)	NO REFIERE	2021/01/12
	Hipertensión arterial	NO REFIERE	2021/01/12
	Educación de Espaciadores	NO REFIERE	2021/01/12
	En el Programa	NO REFIERE	2021/01/12
	Espaciador que Usa	NO REFIERE	2021/01/12
Cardio-cerebro-vascular-metabólicas	Fecha Ultimo Control	NO REFIERE	2021/01/12
	Ha asistido a Talleres	NO REFIERE	2021/01/12
	Noxa ambiental	NO REFIERE	2021/01/12
	Responsable Tratamiento	NO REFIERE	2021/01/12
	Tiene Carnet	NO REFIERE	2021/01/12
	Tratamiento	NO REFIERE	2021/01/12
	Ultima crisis	NO REFIERE	2021/01/12
Terapia Respiratoria			

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca: 88	Sístole: 130	Talla: 179	Glucometría:
Frecuencia Respiratoria: 16	Diástole: 80	Peso: 105.0	Saturación O2:
Temperatura: 37.0	T.A.M. : 96.6667	Índice de Masa Corporal: 32.77	Perímetro Abdominal:
			Perímetro cefálico:

Examen Físico

Parte del Cuerpo	Nombre Variable:	Observación:
Aspecto General	Buen aspecto general y mucosas húmedas	PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL HIDRATADO, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS, PERISTALTISMO PRESENTE, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTROFICAS, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO SECUNDARIO: Compresiones de las raíces y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50-m51†)

Código CIE10: G551

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

DIAGNOSTICO SECUNDARIO: Hipertensión esencial (primaria)

Código CIE10: I10X

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: Síndrome de manguito rotatorio

Código CIE10: M751

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 12/01/2021	Hora de Ingreso: 13:06	Número de Ingreso: 37472195
Fecha Inicio Atención: 12/01/2021	Hora de Atención: 14:03	Número de Historia: 36726828
Fecha Fin de Atención: 12/01/2021	Hora Fin Atención: 15:33	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Evolución Historia Clínica Ambulatoria		Código Ministerio: 155720089701
Nombre IPS: MI IPS TOLIMA - IPS PUERTO BOYACA		Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S.
IPS Primaria: Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca		Ciudad: Puerto Boyaca
Grupo Atención: ROM (Gitano)		Zona: URBANA

Carlos A. Sanint

Profesional: Carlos Andres Sanint Franco
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Médico: 15793
Identificación: 75092438

NOTARIA ÚNICA DE PUERTO BOYACÁ

CÓDIGO: E 9 F

DECLARACIÓN JURAMENTADA EXTRA PROCESO No.0300

DECLARANTE: GUSTAVO ADOLFO GONZALEZ TRIANA, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. **10.173.280** expedida en La Dorada, con domicilio y residencia en la carrera 2 No.5-27 barrio Pueblo Nuevo del municipio de Puerto Boyacá. Teléfono. **3118257084** profesión u Ocupación: empleado, de estado civil **SOLTERO CON UNION MARITAL**, correo electrónico **gustavito_37@hotmail.com**. -----

Solicito a la señora Notaria autorice la siguiente declaración la cual consigno bajo la gravedad de juramento en los siguientes términos. -----

PRIMERO: Que mis generales de ley son los anteriores. -----

SEGUNDO: Que estoy física y mentalmente capacitado para rendir esta declaración la cual es cierta. -----

TERCERO Declaro bajo la gravedad de juramento que es cierto y verdadero que, durante aproximadamente 30 años, conozco de vista, trato y comunicación al señor **MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL**, identificado con cedula de ciudadanía número 4.251.992 expedida en Soata, por ser compañeros de trabajo puesto que para el año 2007 yo era cuñero de mantenimiento de pozos.-----

CUARTO: Que por este conocimiento se y me consta que el señor **MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL**, laboro como operador de equipo pesado, conducía la patineta, carro macho y la unidad básica en los campos de Mansarovar para la empresa Mansarovar sin aparejador, laboraba solo como operador de equipo pesado desde el año 2006 y aun a la fecha labora con trabajo restringido. Así mismo me consta que el señor Mauricio cargaba y descargaba a huevo tubería, barras de peso, varillas, bombas y todo lo relacionado con la industria del petróleo.

DERECHOS. Al usuario se le informó el contenido del Artículo 10 Decreto-Ley 019 del 2012. Por lo que esta declaración extrajudicial se extiende a insistencia del interesado.

LECTURA, OTORGAMIENTO Y AUTORIZACIÓN DEL ACTA. Leída que fue esta acta, el declarante la encontró correcta y de acuerdo a sus manifestaciones, la aprueba y en Consecuencia la firma por ante mí y conmigo la Notaria que autoriza esta Acta Notarial, Y Certifica que Los Declarantes son personas hábiles para declarar en proceso y fuera de él.



MinJusticia
Ministerio de Justicia
y del Derecho

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Notaria Única de Puerto Boyacá - Boyacá
Notaria. Margoth Salinas Bernal
Dirección. Carrera 5 No. 6B-280
Teléfono. 8+7386089

Email. unicapuertoboyaca@supernotariado.gov.co

NOTARIA ÚNICA DE PUERTO BOYACÁ

CÓDIGO: E 9 F

DECLARACIÓN JURAMENTADA EXTRA PROCESO No.0300

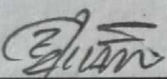
Derecho Notarial \$13.800 Iva \$2.622 Según resolución 00536 del 22 de enero de 2020.

Para constancia de lo anterior firmo en la ciudad de Puerto Boyacá, el día (14) del mes de mayo del año Dos Mil Veintiuno (2021).

DECLARANTE: GUSTAVO ADOLFO GONZALEZ TRIANA.

En virtud de lo dispuesto en la instrucción administrativa 04 de fecha marzo 16 de 2020 emanada de la Superintendencia de Notariado y Registro, en su punto No. 02, se suspende imposición y cotejo de huella dactilar en los tramites o actos que se adelantan en las diferentes notarias del país. En concordancia con la resolución No. 02948 del 18 de marzo del 2020.

FIRMA DECLARANTE:


C.C.No. 10.173.280


MARGOTH SALINAS BERNAL
NOTARIA ÚNICA



Diana.



MinJusticia
Ministerio de Justicia
y del Derecho

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Email. unicapuertoboyaca@supernotariado.gov.co

Notaria Única de Puerto Boyacá - Boyacá
Notaria. Margoth Salinas Bernal
Dirección. Carrera 5 No. 6B-280
Teléfono. 8+7386089

NOTARIA ÚNICA DE PUERTO BOYACÁ

CÓDIGO: E 9 F

DECLARACIÓN JURAMENTADA EXTRA PROCESO No.0299

DECLARANTE: LUZ MYRIAM CONTRERAS ESCOBAR, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. **79.468.012** expedida en Usaquén, con domicilio y residencia en la carrera 4 A No.31-21 del municipio de Puerto Boyacá. Teléfono. **3118871157** profesión u Ocupación: asistente de relación con las comunidades, de estado civil **SOLTERA SIN UNION MARITAL**, correo electrónico lmice7@hotmail.com. -----

Solicito a la señora Notaria autorice la siguiente declaración la cual consigno bajo la gravedad de juramento en los siguientes términos. -----

PRIMERO: Que mis generales de ley son los anteriores. -----

SEGUNDO: Que estoy física y mentalmente capacitado para rendir esta declaración la cual es cierta. -----

TERCERO Declaro bajo la gravedad de juramento que es cierto y verdadero que, durante aproximadamente 21 años, conozco de vista, trato y comunicación al señor **MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL**, identificado con cedula de ciudadanía número 4.251.992 expedida en Soata, por la relación laboral con la industria petrolera.-----

CUARTO: Que por este conocimiento se y me consta que el señor **MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL**, laboro como operador de equipo pesado, conducía la patineta, carro macho y la unidad básica en los campos de Mansarovar para la empresa Mansarovar, esto lo hacía sin aparejador laboraba solo, como operador de equipo pesado desde el año 2006 y aun a la fecha labora con trabajo restringido. Así mismo me consta que el señor Mauricio cargaba y descargaba a huevo tubería, barras de peso, varillas, bombas y todo lo relacionado con la industria del petróleo.-----

DERECHOS. Al usuario se le informó el contenido del Artículo 10 Decreto-Ley 019 del 2012. Por lo que esta declaración extrajudicial se extiende a insistencia del interesado.

LECTURA, OTORGAMIENTO Y AUTORIZACIÓN DEL ACTA. Leída que fue esta acta, el declarante la encontró correcta y de acuerdo a sus manifestaciones, la aprueba y en Consecuencia la firma por ante mí y conmigo la Notaria que autoriza esta Acta Notarial, Y Certifica que Los Declarantes son personas hábiles para declarar en proceso y fuera de él.



MinJusticia
Ministerio de Justicia
y del Derecho

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Email. unicapuertoboyaca@supernotariado.gov.co

Notaria Única de Puerto Boyacá - Boyacá
Notaria. Margoth Salinas Bernal
Dirección. Carrera 5 No. 6B-280
Teléfono. 8+7386089

NOTARIA ÚNICA DE PUERTO BOYACÁ

CÓDIGO: E 9 F

DECLARACIÓN JURAMENTADA EXTRA PROCESO No.0299

Derecho Notarial \$13.800 Iva \$2.622 Según resolución 00536 del 22 de enero de 2020.

Para constancia de lo anterior firmo en la ciudad de Puerto Boyacá, el día (14) del mes de mayo del año Dos Mil Veintiuno (2021).

DECLARANTE: LUZ MYRIAM CONTRERAS ESCOBAR.

En virtud de lo dispuesto en la instrucción administrativa 04 de fecha marzo 16 de 2020 emanada de la Superintendencia de Notariado y Registro, en su punto No. 02, se suspende imposición y cotejo de huella dactilar en los tramites o actos que se adelantan en las diferentes notarias del país. En concordancia con la resolución No. 02948 del 18 de marzo del 2020.

FIRMA DECLARANTE:

Luz Myriam Contreras E.
C.C.No. 351468742

Margoth Salinas Bernal
MARGOTH SALINAS BERNAL.
NOTARIA ÚNICA.

Diana.



MinJusticia
Ministerio de Justicia
y del Derecho

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Notaria Única de Puerto Boyacá - Boyacá
Notaria. Margoth Salinas Bernal
Dirección. Carrera 5 No. 6B-280
Teléfono. 8+7386089

Email. unicapuertoboyaca@supernotariado.gov.co

NOTARIA ÚNICA DE PUERTO BOYACÁ

CÓDIGO: E 9 F

DECLARACIÓN JURAMENTADA EXTRA PROCESO No.0301

DECLARANTE: ANDRES DAVID CASTELLANOS ROMERO, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. **7.254.751** expedida en Puerto Boyacá, con domicilio y residencia en la carrera3 No.20-59 del municipio de Puerto Boyacá. Teléfono. **3106096167** profesión u Ocupación: obrero raso, de estado civil **SOLTERO CON UNION MARITAL**, correo electrónico **dr15583@gmail.com**. -----

Solicito a la señora Notaria autorice la siguiente declaración la cual consigno bajo la gravedad de juramento en los siguientes términos. -----

PRIMERO: Que mis generales de ley son los anteriores. -----

SEGUNDO: Que estoy física y mentalmente capacitado para rendir esta declaración la cual es cierta. -----

TERCERO Declaro bajo la gravedad de juramento que es cierto y verdadero que, durante aproximadamente 10 años, conozco de vista, trato y comunicación al señor **MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL**, identificado con cedula de ciudadanía número 4.251.992 expedida en Soata, por ser compañeros de trabajo puesto en los mismos campos de petróleo.-----

CUARTO: Que por este conocimiento se y me consta que el señor **MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL**, laboro como operador de equipo pesado, conducía la patineta, carro macho y la unidad básica en los campos de Mansarovar para la empresa Mansarovar sin aparejador, laboraba solo como operador de equipo pesado desde el año 2006 y aun a la fecha labora con trabajo restringido. Así mismo me consta que el señor Mauricio cargaba y descargaba a huevo tubería, barras de peso, varillas, bombas y todo lo relacionado con la industria del petróleo.

DERECHOS. Al usuario se le informó el contenido del Artículo 10 Decreto-Ley 019 del 2012. Por lo que esta declaración extrajudicial se extiende a insistencia del interesado.

LECTURA, OTORGAMIENTO Y AUTORIZACIÓN DEL ACTA. Leída que fue esta acta, el declarante la encontró correcta y de acuerdo a sus manifestaciones, la aprueba y en Consecuencia la firma por ante mí y conmigo la Notaria que autoriza esta Acta Notarial, Y Certifica que Los Declarantes son personas hábiles para declarar en proceso y fuera de él.



MinJusticia
Ministerio de Justicia
y del Derecho

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Notaria Única de Puerto Boyacá - Boyacá
Notaria. Margoth Salinas Bernal
Dirección. Carrera 5 No. 6B-280
Teléfono. 8+7386089

Email. unicapuertoboyaca@supernotariado.gov.co

NOTARIA ÚNICA DE PUERTO BOYACÁ

CÓDIGO: E 9 F

DECLARACIÓN JURAMENTADA EXTRA PROCESO No.0301

Derecho Notarial \$13.800 Iva \$2.622 Según resolución 00536 del 22 de enero de 2020.

Para constancia de lo anterior firmo en la ciudad de Puerto Boyacá, el día (14) del mes de mayo del año Dos Mil Veintiuno (2021).

DECLARANTE: ANDRES DAVID CASTELLANOS ROMERO.

En virtud de lo dispuesto en la instrucción administrativa 04 de fecha marzo 16 de 2020 emanada de la Superintendencia de Notariado y Registro, en su punto No. 02, se suspende imposición y cotejo de huella dactilar en los tramites o actos que se adelantan en las diferentes notarias del país. En concordancia con la resolución No. 02948 del 18 de marzo del 2020.

FIRMA DECLARANTE:

Andres David Castellanos
C.C.No. 7284751


MARGOTH SALINAS BERNAL.
NOTARIA ÚNICA.

Diana.



MinJusticia
Ministerio de Justicia
y del Derecho

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Email. unicapuertoboyaca@supernotariado.gov.co

Notaria Única de Puerto Boyacá - Boyacá
Notaria. Margoth Salinas Bernal
Dirección. Carrera 5 No. 6B-280
Teléfono. 8+7386089

Escaneado con



Cristian Alonso R.
Medico Universidad Nacional
Especialista en Salud Ocupacional UJTL
Maestría en Educación Universidad de la Sabana
Ex miembro de la Junta Regional y Nacional de Calificación de Invalidez
Consultor Internacional en Calificación de Pérdida de la Capacidad Laboral

CONCEPTO CALIFICACION DE PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL y ORIGEN

NOMBRE:	Mauricio Valcarcel Valcarcel
CC:	4.251.992
Ciudad:	Bogotá
Fecha de nacimiento:	12/6/1966
Edad:	54 años
ARL:	La Equidad / Colpatria
EPS:	Medimas EPS
AFP:	Porvenir
Escolaridad:	Técnico
Dictamen elaborado por:	Cristian Alonso Ramirez
Fecha:	Marzo 2021
Empresa:	MANSAROVAR ENERGY (Misión Temporal)
Cargo empresa:	OPERADOR DE EQUIPO PESADO
Dirección:	Cra. 7 E No. 28-50 cel.: 321 7013982

ANTECEDENTES

Metodología de Análisis.

Para el concepto sobre la calificación de pérdida de la capacidad laboral y el origen, se realizó un “análisis documental”, sobre el dictamen de Pérdida de la Capacidad Laboral PCL y los soportes de historia clínica mencionados en el aparte anterior, así como una consulta médica con el señor Mauricio Varcancel.

También se revisó el análisis de puesto de trabajo que realizó la experta en salud ocupacional de la empresa temporal Misión Temporal, el señor Varcancel, se desempeñó como Operador de Equipo pesado, manejaba carro macho, tractomula, unidades básicas de mantenimiento de pozos, cargaba y descargaba material como tubería, varillas, bombas para bombear grudo, barras de pesos todos los días y de forma continua.

El método utiliza los referentes que se consignan en la figura #1, se deben evaluar diagnósticos, variables de calificación, secuelas, criterios de empeoramiento de los mismos que permiten graduar las lesiones.



Cristian Alonso R.
Medico Universidad Nacional
Especialista en Salud Ocupacional UJTL
Maestría en Educación Universidad de la Sabana
Ex miembro de la Junta Regional y Nacional de Calificación de Invalidez
Consultor Internacional en Calificación de Pérdida de la Capacidad Laboral
Figura #1 Elementos de análisis.



Estos elementos se analizan a continuación:

Diagnóstico y Secuelas

La metodología de calificación parte de los diagnósticos, pero se soporta en las secuelas permanentes y definitivas. En el caso de la señor Hernando Otalora, se encuentran los siguientes diagnósticos:

Diagnósticos encontrados en la historia clínica y que son calificados en este concepto:

Código CIE 10	DIAGNÓSTICO
	DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS CON COLUMNA VERTEBRAL
G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA
M545	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA



Cristian Alonso R.
Medico Universidad Nacional
Especialista en Salud Ocupacional UJTL
Maestría en Educación Universidad de la Sabana
Ex miembro de la Junta Regional y Nacional de Calificación de Invalidez
Consultor Internacional en Calificación de Pérdida de la Capacidad Laboral

M518	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES
M541	RADICULOPATIA
I10	ESPONDILOLISTESIS
	DIAGNÓSTICOS OMA HOMBRO
M751	SÍNDROME DE MANGUITO ROTATORIO SMR Bilateral
M755	BURSITIS DEL HOMBRO
	DIAGNÓSTICOS OMA DEDOS
M653	DEDO EN GATILLO
	DIAGNOSTICOS CARDIOVASCULARES
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
	DIAGNÓSTICOS DE SISTEMA VISUAL
H520	HIPERMETROPIA
H524	PRESBICIA
H041	OTROS TRASTORNOS DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL
	DIAGNOSTICOS DE AUDITIVO
H919	HIPOACUSIA
	DIAGNÓSTICOS DEL SISTEMA ENDOCRINO
	OBESIDAD
R739	HIPERGLICEMIA
	DIAGNÓSTICOS SISTEMA GASTROINTESTINAL
K30	DISPEPSIA

Conclusión frente a las Deficiencias:

Calificación de **lesiones de columna lumbar**, tabla para calificar 15.3

G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
M511	HERNIA DISCAL L5-S1
M545	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA
M518	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES
M541	RADICULOPATIA
I10	ESPONDILOLISTESIS
	ARTROSIS Y ESCLEROSIS FACETARIA L4-L5 Y L5-S1 BILATERAL

Factor Principal Diagnósticos definidos anteriormente, de los cuales tomo como el de mayor valor la hernia discal L4-L5 con radiculopatía con lasegue positivo, sin indicación de cirugía **Clase 2**

Factor Modulador₁ Anexo #4 pag 21 y 22 IPS Mi Tolima Dr. Alvaro Ariza Medico General "motivo de Consulta: ... cuadro clínico caracterizado por dolor lumbosacro , irradiado a MII asociado a disestesias , hipoestesias, parestesias y limitación



Cristian Alonso R.
Medico Universidad Nacional
Especialista en Salud Ocupacional UJTL
Maestría en Educación Universidad de la Sabana

Ex miembro de la Junta Regional y Nacional de Calificación de Invalidez
Consultor Internacional en Calificación de Pérdida de la Capacidad Laboral funcional, disminución de la fuerza muscular, espasmo lumbar, inclinaciones, rotaciones y flexión dolorosa, retracción de isquiotibiales y paravertebrales... RMN de columna lumbosacra hernia discal L5-S1 y artrosis facetaria de L4 a S1. Síndrome compresivo radicular Mielografía lumbar 02/04/2014 Obliteración del saco dural a nivel del discal L5-S1 por compresión extrínseca originada en una gran hernia discal compresión desplazamiento de la raíz izquierda L5-S1 indentación del aspecto anterior del aspecto anterior del saco a nivel discal... marcha antálgica, alteraciones posturales, actitud postural, disminución postural antálgica, disminución de los arcos de movimiento y fuerza muscular..." **Clase: 1.**

Referencia y Contrareferencia:

Motivo de Consulta: TELE CONSULTA

Enfermedad Actual: Paciente de sexo masculino de 54 años de edad con diagnóstico de HTA. Compresiones de las raíces y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales. Antecedente de traumas multifactoriales a nivel de columna lumbosacra, cuadro clínico caracterizado por dolor lumbosacro, irradiado a MI, asociado a disestesias, hipoestesias, parestesias, limitación funcional, disminución de la fuerza muscular, espasmo lumbar, inclinaciones, rotaciones y flexión dolorosa, retracción de isquiotibiales y paravertebrales, debilidad de abdominales. RMN de columna lumbosacra: Hernia discal L5-S1 y artrosis facetaria de L4 a S1, síndrome compresivo radicular. Mielografía lumbar 02/04/2014 Obliteración del saco dural a nivel del discal L5-S1 por compresión extrínseca originada en una gran hernia discal compresión y desplazamiento de la raíz izquierda L5-S1 indentación del aspecto anterior del saco en los niveles L3-L4/L4-L5/L5-S1 secundarias a protrusión del anillo fibroso. Actualmente paciente sin indicación quirúrgica, en manejo sintomático mediante analgesia oral y fisioterapia, cursa con limitación funcional para la marcha, marcha antálgica, alteraciones posturales, actitud postural antálgica, disminución de arcos de movimiento y fuerza muscular, dolor al movimiento y la palpación. Tratamiento médico, farmacológico y terapéutico. Manejo por ortopedia, neurocirugía, fisiatría, clínica de dolor, medicina general y fisioterapia. "Usuario funcional en el desempeño de las actividades básicas cotidianas y semifuncional en actividades de la vida diaria de tipo trasladados y desplazamientos. Rol laboral con restricciones desde 30/08/2016. Orientación en actividades de tiempo libre". En el día de hoy asiste solicita que se le indiquen medicamentos para el manejo del dolor. RM Hombro izquierdo 27/03/2018. Ruptura parcial del supraespinoso tipo pasta. Síndrome de pinzamiento subacromial. RM Hombro derecho 31/05/2018. Ruptura parcial del tendón de supraespinoso. Cambios glenohumeral y acromioclaviculares. Ortopedia de hombro 09/12/2018, tiene pendiente procedimiento quirúrgico, a quien se le realiza tele consulta quien informa que es para orden de tratamiento. Además de renovación de orden de audimetría tonal por hipoacusia.

SE REALIZA APERTURA DE HISTORIA CLÍNICA PARA REGISTRAR NOTA DE SEGUIMIENTO DE LLAMADA TELEFÓNICA DE PACIENTE DE ACUERDO CON LA EMERGENCIA SANITARIA DE COVID-19 (DECRETO 412 DEL 16 DE MARZO DE 2020 Y EL DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DE 2020) POR EL CUAL SE DECLARA UN ESTADO DE EMERGENCIA ECONÓMICA, SOCIAL Y ECOLÓGICA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL. EXPEDIDO POR LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA, LA RESOLUCIÓN 0385 DEL 11 DE MARZO DE 2020 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD POR EL CUAL SE DECLARA LA EMERGENCIA SANITARIA POR CAUSA DEL CORONAVIRUS COVID-19, DECRETO 457 MEDIANTE EL CUAL SE IMPARTEN INSTRUCCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO CON EL FIN DE EVITAR QUE LAS PERSONAS QUE PRESENTAN PATOLOGÍAS DE ALTO RIESGO PARA DESARROLLAR COMPLICACIONES POR CONTAGIO DE COVID-19 SE QUEDEN EN CASA CUMPLIENDO CON LAS MEDIDAS DE AISLAMIENTO, QUE NO TIENEN NECESIDAD DE ASISTIR A UN CENTRO MÉDICO Y RECIBAN ASESORIA. ¿ACTUALMENTE HA PRESENTADO DOLOR TORÁCICO? NO. ¿USTED HA TENIDO PROBLEMAS RESPIRATORIOS COMO: TOS, NO FIEBRE, NO DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NO ODINOFAGIA, NO FATIGA/ADINAMIA? NO. ¿USTED HA CONFIRMADO AL PREGUNTARLE VÍA TELEFÓNICA, EL PACIENTE NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES, ADemás SE LE EXPLICA LAS LIMITACIONES DE LA TELECONSULTA YA QUE NO SE PUEDE REALIZAR EXAMEN FÍSICO E INSPECCIÓN GENERAL.

Escala del Dolor: Dolor Moderado

Factor Modulador₂ sin EMG Clase: 0

Ajuste total de la deficiencia = (CFM₁-CFP) + (CFM₂-CFP)

Ajuste total de la deficiencia = (1 - 2) + (0 - 2)

Ajuste total de la deficiencia = (-1) + (-2)

Ajuste total de la deficiencia = (-3)

Clase 2 Literal A = 11%

HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) HTA, tabla de calificación 2.6.

Presenta diagnóstico de HTA 110X desde 30/10/2015 (**Anexo #15**) Ta: 140/70 mmHg en tratamiento con enalapril maleato. Presenta nuevamente registro en 14/9/2015 (**Anexo #18**).

Factor Principal: no se registró daño en órgano blanco riñón. **Clase 1**

Factor modulador₁ TA: en las últimas consultas 18/2/2020 (**Anexo #4**) Ta: 140/90 mmHg Hipertension grado 1 de acuerdo con la tabla de calificación de hipertensión

Mauricio Valcarcel Valcarcel C.C. 4.251.992



Cristian Alonso R.

Medico Universidad Nacional

Especialista en Salud Ocupacional UJTL

Maestría en Educación Universidad de la Sabana

Ex miembro de la Junta Regional y Nacional de Calificación de Invalidez

Consultor Internacional en Calificación de Pérdida de la Capacidad Laboral

en adultos del JNC 7, en manejo con enalapril maleato. Anexo #5 12/01/2021 IPS Mi Tolima Medicina General TA 130/80 mmHg control. De acuerdo con este control sería clasificado como una Pre-Hipertensión. En ambos casos es la misma clase.

Clase 2

Factor modulador₂ NYHA 1 El trabajador de acuerdo con su estado tiene una enfermedad cardíaca hipertensiva, sin limitación física al momento de la entrevista.

Clase 2

Formula de ajuste de la deficiencia	=	(CFM1-CFP) + (CFM2-CFP)
Formula de ajuste de la deficiencia	=	(2 - 1) + (2 - 1)
Formula de ajuste de la deficiencia	=	1 + 1
Formula de ajuste de la deficiencia	=	2

Clase 1 Literal E = 14%

DIAGNOSTICOS DE AUDITIVO

H919

HIPOACUSIA

Diagnóstico: "Consulta fonoaudiología Audiometría Oído **derecho**: hipoacusia mixta de predominio sensorial de grado leve a severa, Vía aérea se encontró comprometida para todas las frecuencias, vía ósea con descenso para las frecuencias de 1000 – 2000 hz 3000-4000hz se observa GAP en las frecuencias 250 -500 HZ promedio auditivo 35,5 db.

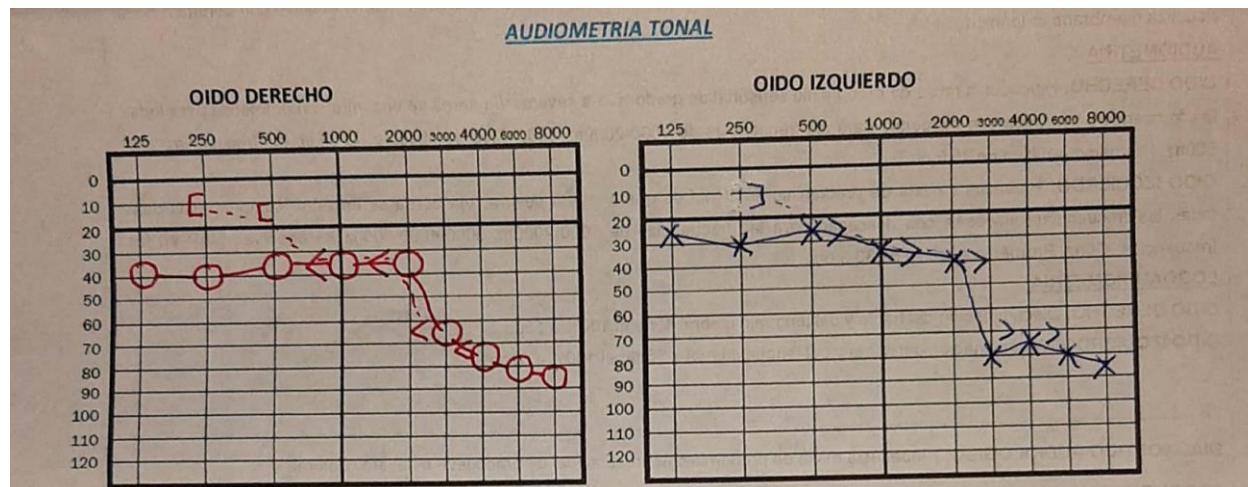
Oído izquierdo: hipoacusia mixta de predominio sensorial de grado leve a severa, Vía aérea se encontró comprometida para todas las frecuencias, vía ósea con descenso para las frecuencias de 1000 – 2000 hz 3000-4000-5000hz se observa GAP en las frecuencias 250hz promedio auditivo 33,3 db.

Logaudiometría:

Oído derecho: Discriminación del habla y del lenguaje umbral 45db el 100% a 55db.

Oído izquierdo: Discriminación del habla y del lenguaje umbral 55db el 100% a 65db.

Diagnóstico audiológico: Hipoacusia mixta de predominio neurosensorial de grado leve a severo bilateral".





Cristian Alonso R.
Medico Universidad Nacional
Especialista en Salud Ocupacional UJTL
Maestría en Educación Universidad de la Sabana

Ex miembro de la Junta Regional y Nacional de Calificación de Invalidez
Consultor Internacional en Calificación de Perdida de la Capacidad Laboral

Con base en la anterior audiometría (Centro medico la Paz 10/12/2020, Nathalia Andrea Pineda Ramirez Fonoaudiologa Anexo #6) se realiza el cálculo de acuerdo con los numeral 9.4.1 numerales Primero al Quinto:

Fecha	10/12/20	
	OD	OI
500	35	25
1000	35	35
2000	35	40
3000	65	80
Sumatoria	170	180
	OIDO MEJOR	OIDO PEOR
Tabla 9.2	26,9	

Deficiencia binaural por el cruce en la tabla 9.2. da **26,9** que se lleva a tabla 9.3. y corresponde a un % de deficiencia Global de **9**, no ponderada de acuerdo con el pie de la tabla 9.3. El valor de la deficiencia sin ponderar para cálculo es de **18%**

Calificación de las deficiencias derivadas de lesiones OMA en **hombros**: tabla para calificar 14.5

DIAGNÓSTICOS OMA HOMBRO	
M751	SÍNDROME DE MANGUITO ROTATORIO SMR Bilateral
M755	BURSITIS DEL HOMBRO

Anexo #4 pag. 21 y 22 IPS Mi Tolima Dr. Alvaro Ariza Medico General “motivo de Consulta: ... hoy asiste para que formule medicamentos para el dolor RM hombro izquierdo 27/03/2018 Ruptura parcial del supraespinoso tipo pasta: Síndrome de Pinzamiento subacromial. RM hombro derecho 31/05/2018 Ruptura parcial del tendón del supraespinoso. Cambios glenohumeral y acromioclaviculares Ortopedia de hombro 9/12/2018 tiene pendiente procedimiento quirúrgico...” No tiene goniometría.

Tabla Resumen de Deficiencias

No	Nombre Deficiencia	No Tabla	Clase funcional/Valor porcentual						Resultado (Clase final y literal)	% Deficiencia	CAT	Dominancia	% Total deficiencia (sin ponderar)
			Clase	CFP ó FU	CFM1	CFM2	CFM3	Valor final de ajuste					
1	Deficiencia auditiva global	9.2 / 9.3	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	18%	NA	NA	
2	Deficiencias por enfermedad cardiovascular hipertensiva	2.6	1	1	2	2	NA	2	Clase 1 literal E	14%	NA	NA	
3	Deficiencias de Columna Lumbar	15.3	2	2	1	0	NA	-3	Clase 2 Literal A	11%	NA	NA	
Deficiencia sin ponderar													37,24%
Deficiencia Ponderada													18,62%



Cristian Alonso R.
Medico Universidad Nacional
Especialista en Salud Ocupacional UJTL
Maestría en Educación Universidad de la Sabana
Ex miembro de la Junta Regional y Nacional de Calificación de Invalidez
Consultor Internacional en Calificación de Pérdida de la Capacidad Laboral

TITULO SEGUNDO
CAPITULO II
VALORACION DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES
CALIFICACION DEL ROL LABORAL

Tabla 1: Clasificación de las restricciones en el rol laboral

Tipo de Clasificación	Tipo de restricción	Puntaje
Restricciones en el rol laboral (Tabla 1)	Cambio de rol laboral o de puesto de trabajo	15
Tareas y Operaciones: restringidas las labores de levantamiento de peso y por ende la mayoría de sus labores principales de acuerdo con las restricciones (Anexo #11) "RESTRICCIÓN LABORAL POR 6 MESES A PARTIR DEL 02/09/2017; NO DEBE LEVANTAR OBJETOS MAYORES A 5 Kg, NO DEBE REALIZAR EJERCICIOS REPETITIVOS, NO DEBE SUBIR O BAJAR ESCALERAS A REPETICIÓN, NO DEBE REALIZAR LABORES DE ASEO, NO DEBE OPERAR EQUIPOS QUE PROVOQUEN VIBRACIÓN GENERALIZADA, NO DEBE CAMINAR SOBRE TERRENOS IRREGULARES, NO DEBE CAMINAR POR PERIODOS MAYORES A 10 MINUTOS, NO DEBE REALIZAR LABORES DE ASEO, NO DEBE REALIZAR OFICIOS QUE REQUIERAN POSTURAS EN FLEXIÓN PROLONGADA DE LA COLUMNA, NO DEBE TRASLADARSE EN MOTOCICLETAS, NO DEBE HACER DEPORTES DE CONTACTO, PUEDE REALIZAR LABORES ADMINISTRATIVAS O DE SUPERVISIÓN SEGÚN SUS COMPETENCIAS. EL PACIENTE SI SE ENCUENTRA TRABAJANDO ÁREA ADMINISTRATIVA DONDE NO INDICACIÓN PARA USO DE CALZADO DE SEGURIDAD DEBE UTILIZAR CALZADO LIVIANO Y CÓMODO" Componentes de desempeño, dificultades moderadas. Tiempo de ejecución: por tiempo completo. Forma de integración laboral: reubicación laboral permanente.		

CALIFICACIÓN DE LAS RESTRICCIONES EN LA FUNCIÓN DE LA AUTOSUFICIENCIA ECONÓMICA.

Tabla 2: Clasificación de las restricciones en función de la autosuficiencia económica.

Tipo de Clasificación	Tipo de restricción	Puntaje
Restricciones en función de la autosuficiencia económica (Tabla 2)	Autosuficiencia reajustada	1
Debido a su patología y los tratamientos, desplazamientos se ha visto deteriorado sus ingresos y estatus económico.		

CALIFICACIÓN DE LAS RESTRICCIONES EN LA FUNCIÓN DE LA EDAD CUMPLIDA AL MOMENTO DE CALIFICAR

Tabla 3. Clasificación de las restricciones en función de la edad cronológica por edad cumplida al momento de calificar

Tipo de Clasificación	Tipo de restricción	Puntaje
Restricciones en función de la edad cronológica (Tabla 3)	Mayor o igual a 50, menor de 60 años	2.0



Cristian Alonso R.
Medico Universidad Nacional
Especialista en Salud Ocupacional UJTL
Maestría en Educación Universidad de la Sabana
Ex miembro de la Junta Regional y Nacional de Calificación de Invalidez
Consultor Internacional en Calificación de Pérdida de la Capacidad Laboral

El trabajador actualmente tiene 54 años.

TITULO II								
VALORACION DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES								
II. Valoración del rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales								
Personas en edad económicamente activa (incluye menores trabajadores, jubilados, pensionados, adultos mayores que trabajan)								
Rol laboral								
1	Restricciones del rol laboral	0	5	10	15	20	25	15,0%
2	Restricciones autosuficiencia económica	0	1	1,5	2	2,5		1,0%
3	Restricciones en función de la edad cronológica	2,5	0,5	1	1,5	2	2,5	2,0%
Total								18,0%

CAPITULO III CALIFICACION DE OTRAS AREAS OCUPACIONALES

d1	Tabla 6	Aprendizaje y aplicación del conocimiento	d110	d115	140-14	d150	d163	d166	d170	d172	d175	d1751	0,1	
			1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10		
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1		
d3	Tabla 7	Comunicación	d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	0	
			2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10		
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
d4	Tabla 8	Movilidad	d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	0,8	
			3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10		
			0,1	0,1	0,3	0	0	0	0	0,1	0,1	0,1		
d5	Tabla 9	Autocuidado-cuidado personal	d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	0,6	
			4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10		
			0,1	0,1	0	0,1	0,1	0,1	0	0	0	0,1		
d6	Tabla 10	Vida domestica	d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	0,7	
			5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10		
			0,1	0,1	0,1	0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0		0
			Sumatoria total otras areas ocupacionales (20 %)											2,2



Cristian Alonso R.
Medico Universidad Nacional
Especialista en Salud Ocupacional UJTL
Maestría en Educación Universidad de la Sabana
Ex miembro de la Junta Regional y Nacional de Calificación de Invalidez
Consultor Internacional en Calificación de Pérdida de la Capacidad Laboral

Transcripción evaluación de otras áreas ocupacionales realizado por Dr. Cristian Alonso R.

Camina todos los días con bastón, trechos cortos, casi no puede hacer compras de mercado, porque cuando lleva las bolsas presenta mucho dolor con el movimiento de sus extremidades superiores. Montaba en cicla pero ahora no puede hacerlo. Se moviliza en taxi, aunque tiene automóvil lo maneja su hijo, pues no lo puede hacer por el dolor en su columna y extremidades superiores.

Para su aseo personal, lo hace con la esposa, pero puede cepillarse los dientes solo con dificultad, no necesita peinarse.

Dificultad para tomar posición o salir de ella con el bastón para sentarse o ir al baño, vestirse lo hace la esposa, lo mismo pasa con el calzado. Arreglo de la casa no lo hace, aunque antes si lo hacía, los arreglos de elementos de la casa los hace poco y con dificultad.

Valor final de la calificación de pérdida de la capacidad laboral:

Variable	%
Deficiencia ponderada:	18,62%
Rol laboral:	18,0%
Otras áreas ocupacionales:	2,2%
Pérdida de la Capacidad Laboral:	38,82%

Fecha Estructuración:

De acuerdo con la definición de fecha de estructuración consignada en el artículo 3º del decreto 1507 de 2014 en la cual se entiende que es la fecha en que una persona pierde un grado o porcentaje de su capacidad laboral u ocupacional... con base en ella es claro que el trabajador Mauricio Valcarcel alcanzó la pérdida de la capacidad laboral actual desde el **10/12/202**, fecha en la cual fue atendido por la IPS Centro Médico la Paz Nathalia Andrea Pinedad Ramirez Fonoaudióloga Anexo #6, en la cual se alcanza la perdida auditiva actual y ya presentaba las anteriores deficiencias así con el título II alcanzando allí la calificación de PCL.

Fundamentos de Derecho:

Decreto 1507 de 2014. Decreto 1477 de 2014

Guías de Atención Integral en Salud Ocupacional (Resolución 2844 del 16 de agosto de 2007 y Resolución 1013 de 2008)

Cordialmente,

Cristian Alonso Ramirez MD, ESO, ME

Mauricio Valcarcel Valcarcel C.C. 4.251.992



Cristian Alonso R.
Medico Universidad Nacional
Especialista en Salud Ocupacional UJTL
Maestría en Educación Universidad de la Sabana
Ex miembro de la Junta Regional y Nacional de Calificación de Invalidez
Consultor Internacional en Calificación de Pérdida de la Capacidad Laboral

RM 8797/91
LSO 2926 de 2019.

Documentos aportados para la calificación

FECHA	ESPECIALIDAD	CÓDIGO CIE 10	DIAGNÓSTICO
22/02/2013	MEDICINA GENERAL	H919	HIPOACUSIA
		R739	HIPERGLICEMIA
11/12/2013	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
31/12/2013	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
7/01/2014	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
7/03/2014	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
23/03/2014		G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
11/04/2014	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
28/04/2014	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
5/05/2014	NEUROCIRUGÍA	M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA
17/05/2014	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
20/05/2014	MEDICINA LABORAL	M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA
6/06/2014	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
26/06/2014	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
16/07/2014	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
29/07/2014	MEDICINA GENERAL	M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA
		M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO



Cristian Alonso R.
Medico Universidad Nacional
Especialista en Salud Ocupacional UJTL
Maestría en Educación Universidad de la Sabana
Ex miembro de la Junta Regional y Nacional de Calificación de Invalidez
Consultor Internacional en Calificación de Perdida de la Capacidad Laboral

6/08/2014	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
26/08/2014	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
15/09/2014	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
24/09/2014	FISIATRA	M518	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES
		M541	RADICULOPATIA
4/10/2014	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
		K30K	DISPEPSIA
20/10/2014	MEDICINA GENERAL	M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA
24/10/2014	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
13/11/2014	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
3/12/2014	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
23/12/2014	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
14/01/2015	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
2/02/2015	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
16/03/2015	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
1/04/2015	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
8/04/2015	NEUROCIRUGÍA	M431	ESPONDILOLISTESIS
11/04/2015	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
25/04/2015	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)



Cristian Alonso R.
Medico Universidad Nacional
Especialista en Salud Ocupacional UJTL
Maestría en Educación Universidad de la Sabana
Ex miembro de la Junta Regional y Nacional de Calificación de Invalidez
Consultor Internacional en Calificación de Perdida de la Capacidad Laboral

14/05/2015	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
13/07/2015	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
3/08/2015	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
21/08/2015	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
10/09/2015	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
26/09/2015	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
16/10/2015	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
30/10/2015	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
		I10	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
3/11/2015	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
4/12/2015	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
4/01/2016	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
3/02/2016	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
2/03/2016	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
1/04/2016	MEDICINA GENERAL	M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA
8/04/2016	INCAPACIDAD	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
5/05/2016	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
3/05/2016	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
24/05/2016		G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)



Cristian Alonso R.
Medico Universidad Nacional
Especialista en Salud Ocupacional UJTL
Maestría en Educación Universidad de la Sabana
Ex miembro de la Junta Regional y Nacional de Calificación de Invalidez
Consultor Internacional en Calificación de Perdida de la Capacidad Laboral

27/05/2016	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
2/06/2016	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
2/07/2016	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
2/07/2016	MEDICINA LABORAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
26/07/2016	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
1/08/2016	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
22/08/2016	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
23/08/2016	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
3/10/2016	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
		B369	MICOSIS SUPERFICIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION
28/10/2016	MEDICINA GENERAL	L029	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE SITIO NO ESPECIFICADO
		M653	DEDO EN GATILLO
13/12/2016	MEDICINA GENERAL	M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA
		M755	BURSITIS DEL HOMBRO
21/12/2016	MEDICINA GENERAL	M653	DEDO EN GATILLO
		M751	SÍNDROME DE MANGUITO ROTATORIO
		R739	HIPEGLICEMIA
27/02/2017	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
3/03/2017	MEDICINA GENERAL	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO
21/03/2017	MEDICINA LABORAL		DOLOR LUMBAR POS TRAUMÁTICO
28/06/2017	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
31/07/2017	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
25/08/2017	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)



Cristian Alonso R.
Medico Universidad Nacional
Especialista en Salud Ocupacional UJTL
Maestría en Educación Universidad de la Sabana
Ex miembro de la Junta Regional y Nacional de Calificación de Invalidez
Consultor Internacional en Calificación de Perdida de la Capacidad Laboral

		K295	GASTRITIS CRÓNICA, NO ESPECIFICADA
		L089	INFECCIÓN LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTÁNEO, NO ESPECIFICADA
2/10/2017	MEDICO ESPECIALISTA SO	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO
29/12/2017	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
		M755	BURSITIS DEL HOMBRO
19/02/2018	MEDICINA GENERAL	R42X	MAREO Y DESVANECIMIENTO
20/02/2018	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
		K295	GASTRITIS CRÓNICA, NO ESPECIFICADA
		M755	BURSITIS DEL HOMBRO
27/03/2018	MEDICINA GENERAL	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
		K297	GASTRITIS CRÓNICA, NO ESPECIFICADA
		M755	BURSITIS DEL HOMBRO
17/04/2018	ORTOPEDIA	G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51)
12/06/2018	MEDICINA GENERAL	N200	CALCULO DE RIÑON
		N390	INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

PRUEBAS CLÍNICAS Y PARACLÍNICAS

FECHA	EXAMEN	CONCEPTO
28/12/2013	RM	DISCOPATÍA L5-S1, SIN EMBARGO NO HAY HERNIAS DISCALES O LESIONES COMPRESIVAS NEURORADICULARES ACENTUACIÓN DE LA LORDOSIS LUMBAR, CONFIGURACIÓN HORIZONTAL DEL SACRO ESCLEROSIS FACETARIA L4-L5 Y L5-S1
2/04/2014	MIELOGRAFÍA LUMBAR	OBLITERACIÓN DEL SACO DURAL A NIVEL DEL DISCO L5-s1, POR COMPRESIÓN EXTRÍNSECA ORIGINADA EN UNA GRAN HERNIA DISCAL. COMPRESIÓN Y DESPLAZAMIENTO DE LA RAIZ IZQUIERDA L5-S1. IDENTACIÓN DEL ASPECTO ANTERIOR DEL SACO EN LOS NIVELES L1-L4, L4-L5 Y L5-S1, SECUNDARIA A PROTRUSIÓN DEL ANILLO FIBROSO.
9/03/2015	RM COLUMNA LUMBAR SIMPLE	DISCRETO ABOMBAMIENTO DEL DISCO INTERVERTEBRAL EN EL NIVEL L5-S1 Y ARTROSIS FACETARIA EN LOS NIVELES L3-L4 A L5-S1 ESPECIALMENTE EN EL LADO IZQUIERDO, DISCOPATÍA DEGENERATIVA EN LOS NIVELES MENCIONADO



Cristian Alonso R.
Medico Universidad Nacional
Especialista en Salud Ocupacional UJTL
Maestría en Educación Universidad de la Sabana
Ex miembro de la Junta Regional y Nacional de Calificación de Invalidez
Consultor Internacional en Calificación de Perdida de la Capacidad Laboral

28/03/2018	RM	HOMBRO IZQUIERDO RUPTURA PARCIAL DEL SUPRAESPINOZO TIPO PASTA SÍNDROMO DE PINZAMIENTO SUBACROMIAL
------------	----	---

CURRICULUM VITAE

CRISTIAN ALONSO RAMÍREZ

Medico

Especialista en Salud Ocupacional

Calle 187 bis #20-45 casa 1 Maranta: 9

Teléfono: Teléfono celular: 57+316 5292972

e-mail: cristianalonso_r@hotmail.com

Bogotá, Colombia, Sur América.

INFORMACION PERSONAL:

Nacionalidad	:	Colombiano
Fecha de nacimiento	:	Diciembre 13 de 1963
Sitio de nacimiento	:	Bogotá, Colombia.
Estado Civil	:	Casado
Cédula de ciudadanía	:	79'292.607 Bogotá.
Registro médico	:	8797/91
Licencia de Salud Ocupacional	:	Nº 2926 de 2019

ESTUDIOS REALIZADOS

Maestría	Educación con énfasis en Investigación Universidad de la Sabana. Bogotá, 1 diciembre de 2011.
Postgrados	ESPECIALISTA EN ADMINISTRACIÓN DE SALUD OCUPACIONAL Universidad Jorge Tadeo Lozano Bogotá, 16 junio de 1.994.
Pregrado	MÉDICO Y CIRUJANO GENERAL Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Diciembre de 1.989
Pregrado	TECNÓLOGO EN HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL. Inteseg. Instituto Tecnológico de la Seguridad. Consejo Colombiano de Seguridad. Bogotá, enero 1991-93

PERFIL PROFESIONAL

Veinte años de experiencia en Sistemas de Seguridad Social y Seguros: Colombiano, Boliviano y de Republica Dominicana, igualmente Sistemas de Riesgos Profesionales y Calificación de Perdida de la Capacidad Laboral. En ellos me he desempeñado como administrador en puestos de dirección, asesor e investigador. Con habilidades para desarrollo, evaluación, liderazgo de equipos, solución de problemas y para gerenciar proyectos, así como manejo de altos niveles de presión y trabajo en equipo.

HABILIDADES PROFESIONALES

Sólida formación en Calificación de Invalidez y Calificación de Origen y Medicina laboral, del Trabajo y Preventiva.

Gerencia de Proyectos: amplia experiencia en gerenciar proyectos y dirección de equipos de trabajo multidisciplinarios.

Investigación y Desarrollo: experiencia en la conducción de investigaciones, en sistemas de Seguridad Social, así como en actividades de promoción y prevención.

Docencia: amplia experiencia docente y conocimientos para fomentar motivar e inquietar por el conocimiento y orientar a la adquisición de competencias por parte de los docentes, habilidades en comunicación.

Gestión: desarrollo de proyectos.

Habilidades de comunicación: excelente comunicador con habilidad para realizar presentaciones efectivas y experiencia en capacitación de equipos y grupos de pregrado y postgrado.

Habilidades administrativas: sólida formación y experiencia en administración de personal, proyectos y nuevos retos, apoyo de áreas comerciales.

Habilidades en negociación: capacidades de concertar y orientar negociaciones con diferentes puntos de vista e intereses para llegar a acuerdos.

EXPERIENCIA LABORAL

Asesor ARL Positiva

Cargo: Medico Asesor Medicina laboral Calificación de Pérdida de la Capacidad Laboral y Origen

1 septiembre de 2019– actual

Gestiones y Representaciones Chia SAS

Cargo: Medico Asesor Salud Ocupacional

1 diciembre de 2012– agosto 20 de 2019

- Responsable de la elaboración de políticas del sistema de Seguridad y Salud en el trabajo.
- Análisis de diagnóstico de Salud y trabajo para plantear estrategias de promoción y prevención para patologías de origen laboral y común.
- Seguimiento del impacto de las medidas de
- Seguimiento a los casos de Calificación de la pérdida de capacidad laboral e invalidez, calificación de origen de los trabajadores del sistema.
- Generación de estrategias y políticas frente a las Incapacidades Temporales.
- Relacionamiento con las entidades del Sistema General de Seguridad Social relacionadas con las empresas del sistema: AFP, ARL, EPS e IPS.

De Lima Marsh Mercer

Cargo: Medico Asesor Salud Ocupacional

1 diciembre de 2012– junio 2017

- Responsable de la elaboración de políticas del sistema de Seguridad y Salud en el trabajo.
- Análisis de diagnóstico de Salud y trabajo para plantear estrategias de promoción y prevención para patologías de origen laboral y común.
- Seguimiento del impacto de las medidas de
- Seguimiento a los casos de Calificación de la pérdida de capacidad laboral e invalidez, calificación de origen de los trabajadores del sistema.
- Generación de estrategias y políticas frente a las Incapacidades Temporales.
- Relacionamiento con las entidades del Sistema General de Seguridad Social relacionadas con las empresas del sistema: AFP, ARL, EPS e IPS.

E.P.S. FAMISANAR LTDA Cafam Colsubsidio

Cargo: Director de Medicina del Trabajo, Director de Gestión de Riesgo Preventivo y Salud Ocupacional, Director Salud Ocupacional y Recobros

4 de mayo de 2000 – 10 de octubre de 2012

- Responsable de la Calificación de la pérdida de capacidad laboral e invalidez, calificación de origen de todos los afiliados de la EPS.
- Manejo y resolución de las Incapacidades Temporales.
- Recobros al Ministerio de la Protección Social, Administradoras de Riesgos Profesionales y Administradoras de Fondos de Pensiones. Inicie con un recobro de 40 millones de pesos y se entrego en el 2004 con 1.800 millones de pesos
- (marzo 2004) Promoción, Educación y Prevención (PEP). Se inicio con una calificación del 60% en la actualidad la EPS tiene una calificación del 94%.
- Creación y evaluación de procesos y reingeniería de los mismos, planeación estratégica, por escenarios, y competencias.
- Manejo del personal y de los consultorios empresariales como estrategia comercial.
- Manejo de Bases de Datos y análisis estadístico.
- Prestación de servicios de reubicación laboral, conceptos de rehabilitación, servicios de profesionales empresarial (medicina, odontología, enfermería)

E&C Consultores Seguros y Seguridad Social.

Cargo: Gerente.

Enero de 2008 - 2012

- Calificación de Pérdida de la capacidad laboral e invalidez, calificación de origen de todos los afiliados de la Compañías de Seguros y Nueva EPS.

Administradora de Riesgos Profesionales Alfa

Cargo: Subgerente Comercial.

3 de enero a 31 de diciembre del 2000

- Planeación estratégica de productos en Salud Ocupacional y de enfoque de las actividades a nivel de gestión en todas las áreas de la administradora.

Consultores de Riesgos Profesionales y Seguridad Social de Colombia.

Cargo: Gerente.

Abril DE 1999 a enero de 2000.

- Prestación de servicios de Calificación de origen y pérdida de la capacidad laboral, servicios de Medicina Laboral.

Fasecolda, Federación de Aseguradores Colombianos

Cargo: Coordinador de Servicios de Seguridad Social.

Junio de 1995 Abril 4 de 1999.

- Coordinación del servicio de medicina laboral y calificación de Invalidez,
- Representación de las ARP privadas ante las instancias de concertación del gobierno.
- Participación en la discusión y redacción de los decretos: 1436 de 1995 corrección formula suma combinada. Decreto 917 de 1999, manual único de calificación de invalidez. Resolución 0681, reembolso entre EPS ARP (Empresas Promotoras de Salud y Administradoras de Riesgos Profesionales)
- Proyectos: Evaluación del programa de salud ocupacional, variación de la cotización, Promoción y Prevención, Plan Nacional de Salud Ocupacional, Juntas de Calificación de Invalidez, Manual para Calificación de Aviadores.
- Normas Icontec: programa de salud ocupacional y calidad de procesos.

Humana S.A. y Humana Salud Ocupacional.

Cargo: Coordinador Nacional de Programas Especiales y de sucursales. Director de Salud Ocupacional y Gerente Salud Ocupacional.

Octubre 1992 a junio de 1995

- Director de Salud Ocupacional, Higiene y Seguridad Industrial, Medicina preventiva, Capacitación y Educación Médica Continuada.
- Auditoria Médica Nacional: Diseño Planeación y Ejecución del programa de auditoria medica: Control y Racionalización de costos Médicos, Análisis de siniestralidad, Negociación de Tarifas, Trabajo de Investigativo de campo, elaboración de procesos en cada una de las áreas encargadas
- Gerente: Creación y planeación y diseño de los procesos de prestación de servicios de Seguridad Social para entidades como EPS, ARP, Fondos de Pensiones y empresas, capacitación fuerza de ventas, mercadeo. Prestación directa de Servicios de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial, Auditoria en Salud Ocupacional, valoración y evaluación de incapacidades.

Hospital San Carlos

Cargo: Médico Rural

Junio 26 de 1.990 a Julio 27 de 1.991

- Médico encargado del servicio de urgencias y Educación Médica Continuada.

S.A.M.U. Cruz Roja. Bogotá, Chía, Zipaquirá

Cargo: Médico

Mayo 15 de 1.991 a Septiembre 30 de 1.992

- Médico del servicio de urgencias

Cruz Roja. Seccional Cundinamarca

Cargo: Instructor de Primeros Auxilios para grupos Universitarios

Junio 27 de 1.991 Septiembre 30 de 1.992.

- Capacitador de Primeros Auxilios para grupos Universitarios
-

CONSULTORÍAS INTERNACIONALES

AIF Asociación Internacional de Fomento de Crédito (WORLD BANK) N° 2789-0-BO, Ministerio responsable de la Capitalización. Gobierno Boliviano

Cargo: Investigador principal.

1 marzo a diciembre de 1997.

- Dirigir la investigación y hacer el Manual de Normas y Evaluación y calificación del grado de invalidez y la Lista de Enfermedades Profesionales
-

AIF Asociación Internacional de Fomento, Superintendencia General del Sistema de Regulación Financiera, SIREFI., Superintendencia de Pensiones. Contrato IL-C-041/98

Cargo: Asesor.

20 de marzo de 1998

- Capacitación juntas de calificación de invalidez de la superintendencia.
-

**AIF Asociación Internacional de Fomento,
Superintendencia de Recursos Jerárquicos,
Superintendencia de Pensiones, Valores y Seguros,
Contrato N° SRJ-CL.SPVS.004/98**

Asesor.

7 de Noviembre de 1998.

- Evaluar y certificar profesionales médicos con referencia al Manual de Normas y Evaluación y calificación del grado de invalidez y la Lista de Enfermedades Profesionales. Decreto Supremo 25147 del 15 de septiembre de 1998.
-

**AIF Asociación Internacional de Fomento,
Superintendencia de Recursos Jerárquicos,
Superintendencia de Pensiones, Valores y Seguros,
Contrato N° SPVS-FP-CI.003/99**

Cargo: Asesor.

Enero 17 de 2000.

- Evaluar y certificar profesionales médicos con referencia al Manual de Normas y Evaluación y calificación del grado de invalidez y la Lista de Enfermedades Profesionales. Decreto Supremo 25147 del 15 de septiembre de 1998.
-

**Oficina de Cooperación Canadiense: Superintendencia de
Pensiones, Valores y Seguros, Contrato N° SPVS-CC-CI-
01/01.**

Cargo: Consultor Individual:

26 de Noviembre de 2001

- "Manual de clasificación de los Riesgos Profesionales deberá establecer los requisitos mínimos y los esperados de seguridad ocupacional por tipo de empresa así como la metodología de determinación de las primas a ser aplicadas.
-

**Superintendencia de Pensiones, Valores y Seguros,
Contrato de Prestación de Servicios de Consultoría.**

Cargo: Consultor ejecutor y auditor:

1 Noviembre a 15 de diciembre de 2003

- Primera Fiscalización de los Dictámenes Emitidos a la Fecha por las Aseguradoras en Bolivia. Planeación del sistema de auditoria y gestión de Calidad de Calificación. Elaboración de la base de datos y análisis para revisión de los procesos de calificación.
-

3S srl Consultores y Gobierno de la República Dominicana **Cargo: Consultor Médico**

Julio 2005 al Septiembre 2005

- Diseñar y realizar el "Manual de la Evaluación y Calificación del grado de discapacidad atendiendo a la profesión o especialidad del trabajo de la persona afectada" de una enfermedad o un accidente. Revisión del Sistema de Seguridad Social en el Sistema de Pensiones análisis técnico, jurídico de comparación internacional y, diseño de los procesos involucrados.

Universidad Nacional de Colombia MPS.

Cargo: Consultor Médico en Pérdida de Capacidad laboral-Invalidez.

Agosto 2009 a Julio 2010, enero 2011

- Diseño y realización del "Manual Único para la Calificación de Pérdida de la capacidad Laboral y ocupacional" de Colombia".Decreto 1507 de 2014.
- Docente del Manual Único para la Calificación de Pérdida de la capacidad Laboral y ocupacional" de Colombia" 10 cohortes. 2015 y actualmente.

Latinoamericana de Consultoría Gestión y Desarrollo Fiduprevisora. Cargo: Consultor Médico en Pérdida de Capacidad laboral- Invalidez.

Octubre 2010 a Julio 2010, julio 2011

- Elaboración del Manual de calificación de Invalidez y la Tabla de Enfermedades Profesionales para los docentes afiliados al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio. Decreto 1655 de 2015.

EXPERIENCIA DOCENTE

UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA

Cargo: Profesor del Postgrado de Seguridad Social: Calificación de Invalidez y Origen, promoción y prevención.

Cargo: Profesor del Postgrado de Seguros: en derecho: Administración del sistema de Riesgo profesionales.

Cargo: Profesor de la Maestría de Gestión de Riesgos: Riesgos Laborales.

Año 2000 a la fecha

UNIVERSIDAD DE CUENCA

Cargo: Profesor de la Maestría de Gestión de Riesgos: Riesgos Laborales año 2015 a la fecha.

Universidad Nacional de Colombia MPS.

Cargo: Docente de Catedra Diplomados del Manual Único para la Calificación de Pérdida de la capacidad Laboral y ocupacional” de Colombia” 10 cohortes. 2015 y actualmente.

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA FUNDACIÓN UNIVERSIDAD JORGE TADEO LOZANO

Cargo: Profesor: postgrado de Administración en Salud Ocupacional

- Tema: Asignación de costos y Gerencia de riesgos.

INTESEG (Instituto Tecnológico de la Seguridad)

Cargo: Profesor del postgrado y pregrado

- Tema: Gerencia de riesgo y evaluación de programas de salud ocupacional.

UNIVERSIDAD DEL BOSQUE

- Diplomado de Calificación de Invalidez

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

- Postgrado de Medicina Laboral, practica de Calificación de invalidez.

CENTRO LATINO- DE ALTA GERENCIA

- Conferencista de auditoria de costos en salud y comités.

INVESTIGACIONES

- **Persistencia y Graduación: Hacia un Modelo de Retención Estudiantil para las Instituciones de Educación Superior en Colombia. 24 9 2011 Universidad de la Sabana** (tesis de maestría)
- **MANUAL ÚNICO PARA LA CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA LABORAL Y OCUPACIONAL Colombia 2014**
- **Sistema de vigilancia epidemiológica de acrilamida**, Universidad Jorge Tadeo Lozano, Mejor Tesis del año calificada con 5/5. 1997
- **Manual de normas de calificación de invalidez y listado de enfermedades profesionales**, Gobierno de Bolivia y AIF Agencia Internacional de Fomento del Banco Mundial
- **Manual de la Evaluación y Calificación del grado de discapacidad atendiendo a la profesión o especialidad del trabajo de la persona afectada**, Gobierno de Republica Dominicana, **3S srl.**
- **Análisis Baremologico del decreto 917, Manual único de Calificación de invalidez Colombiano**, Inteseg Instituto Tecnológico de la Seguridad.
- **Manual de Días Promedio de Incapacidad Temporal**, EPS Famisanar Ltda.

- **Manual de Autoinstrucción de Calificación de Origen**, EPS Famisanar Ltda.
- **Manuales de procesos de Incapacidades Temporales, Manual de procesos de reclamación de pensiones ante los Fondos de Pensiones**. EPS Famisanar Ltda.
- **Manual Único de Calificación de invalidez 3^{ra} versión de Colombia**.

PUBLICACIONES

	Comité editorial y coautor de la "Agenda de mi bebé" EPS Famisanar LTDA. Casa Editorial el Tiempo. 2009
ISBN- 958 616 8050	Coautor del libro: Diez años de Seguridad Social Colombiano, Evaluación y Perspectivas, Capítulo sobre "El Sistema General de Riesgos Profesionales", Universidad Externado de Colombia, Septiembre de 2003.
ISSN 0123-6362	"Prevenga los riesgos" Diario de Economía y Negocios Portafolio, 20 de octubre de 1997.
ISSN 0123-2142	"La promoción y la prevención en la seguridad social en Colombia", Directorio Nacional de Seguridad Social, fax salud, 30 de septiembre de 1997.
ISSN 0121-9774	"Nueva Ley de Acoso Laboral" Salud Trabajo y Ambiente, Revista de Consejo Colombiano de Seguridad, Vol 13, N° 50 cuarto trimestre 2006.
ISSN 0120-5730	"ALERTA NIOSH, Prevención de la exposición a medicamentos y drogas peligrosas" Evaluación Comparativa de los Sistemas de Seguridad Social de Colombia, Argentina, España, Chile, México. Superintendencia de Pensiones Valores y Seguros. 2002. Manual de Normas de Evaluación y Calificación del Grado de Invalidez, Octubre de 2002 segunda Impresión. Superintendencia de Pensiones Valores y Seguros. 2002. Estadísticas de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales en España. Seguridad Social en Internet, Fasecolda, mayo de 1998. El Estrés una enfermedad profesional?. Sección D, La República. 22 de octubre de 1998. Cobertura de la seguridad social, Empresas y Negocios, La República, 11 de febrero de 1997. De nada sirve lamentarse. Directorio del trabajo y seguridad Social, febrero de 1998. Auditoria en Medicina Prepagada, Visión Humana, Humana S.A. febrero de 1993.

CURSOS DE ACTUALIZACIÓN

1. VII Congreso de Promoción y Prevención, Julio 17, 18 y 19 de 2007, Bogotá, Colombia. (32 horas académicas). Grupo ECOMEDIOS, Asistente
2. "Preparación para la organización el fortalecimiento de la Calidad – Acreditación" 16 de marzo de 2007, Bogotá, Colombia. (8 horas académicas). Centro de Gestión Hospitalaria. Asistente
3. XXVII Congreso de Medicina del Trabajo y Salud Ocupacional y X Congreso Latinoamericano de Salud Ocupacional, 30 de mayo al 1 de junio de 2007. Cartagena, Colombia. Sociedad Colombiana de Medicina del Trabajo y Asociación Latinoamericana de Salud Ocupacional ALSO. Asistente

4. 39 Congreso de Seguridad, Salud y Ambiente. Junio 28, 29 y 30 de junio de 2006. Bogotá, Colombia. 24 horas académicas, Consejo Colombiano de Seguridad y Seminario de Medicina del Trabajo, 6 horas Asistente
5. Redacción Eficaz, 2 de agosto de 2006. Bogota, Colombia, 12 horas académicas, Tareas Redacción Empresarial. Asistente
6. XVIIth World Congress on Safety and Health at Work, September 18 – 22, de 2005, Orlando Florida, National Safety Council. Asistente
7. Curso Internacional de Promoción de la Salud CIP-SALUD 2005, A distancia, U. de A. - Facultad Nacional de Salud Pública- Colombia, EVES -Escuela Valenciana de Estudios para la Salud- España, CLAEH -Centro Latino Americano de Economía Humana- Uruguay, FLACSO -Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales- Argentina. Asistente
8. 1^{er} Simposio de Internacional de Medicina Materno Fetal, 14 y 15 de julio de 2006, Bogota, Colombia. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Asistente
9. V Congreso de Promoción y Prevención, Septiembre 7,8 y9 de 2005, Bogotá, Colombia. (40 horas académicas). Grupo ECOMEDIOS. Asistente
10. IV Congreso Medico Técnico de Seguros de Personas, 19 al 22 de mayo de 2005, Armenia Colombia. ASESPE, ASCOMES, Conferencista
11. 8vo curso de Actualización en Medicina Interna y Medicina General, abril 20 al 23 de 2005, Bogotá Colombia. Congresos Cafam.
12. Actualización Técnica y Administrativa en el Proceso de determinación del origen y calificación de la Pérdida de la Capacidad Laboral del Accidente de Trabajo y la Enfermedad Profesional, Universidad del Rosario, Ministerio de la Protección Social Marzo 9, 10 y 11 de 2.005. Intensidad 20 horas. Asistente
13. IV congreso Nacional de Promoción de la Salud & Prevención de la Enfermedad, Grupo Ecomedios y Revista Seguridad Social al Día, julio 8,9 y 10 de julio de 2004 Asistente
14. Seminario Taller de Capacitación para Instructores, 11 de junio y 13 de agosto de 2004. Famisanar Ltda. Asistente
15. Seminario: Lesiones Osteomusculares, 9 de Agosto al 6 de Septiembre de 2002.Universidad del Rosario, Ministerio de Trabajo y Seguridad Social. Intensidad 40 horas. Asistente
16. Sistema de Gestión, Seguridad y Salud Ocupacional NTC OHSAS 18001, Universidad Jorge Tadeo Lozano. Intensidad 30 horas 18 de mayo a 29 de junio de 2002. Asistente
17. Seminario: Interpretación y Aplicación de Manuales ISS 2001- SOAT MAPIPOS, (Manuales de tarifas) Intensidad 9 horas febrero de 2002. Asistente
18. Semana de la Salud Ocupacional , Medellín 9,10,11,12 de Noviembre de 1999. Conferencista
19. VI congreso Latinoamericano de Salud Ocupacional, XIX Congreso Colombiano de Medicina del Trabajo y Salud Ocupacional. 15 al 17 de Septiembre de 1999 Intensidad 24 horas, Cartagena Colombia. Asistente - Conferencista

20. Diplomado de alta gerencia en seguros. 140 horas, Tecnológico de Monterrey, 1.998. Asistente
21. XXVI al XXXVI Congreso de Seguridad Integral, Higiene y Medicina del Trabajo. Asistente
22. Consejo Colombiano de Seguridad, Agosto de 1.993 / 94 / 95 / 96 / 97 / 98/ 99 / 00 / 01/ 02 / 03
23. XIV Jornadas Latinoamericanas de Seguridad e higiene en el Trabajo – Jolaseht. 27 de Agosto 2003, Participante
24. IX Jornadas Latinoamericanas de Seguridad e Higiene en el Trabajo – Jolaseht. Consejo Colombiano de Seguridad, Agosto de 1.993. Asistente
25. La Investigación un compromiso de la Educación Superior con la Seguridad Integral y la Protección de Riesgos Profesionales. Higiene y Medicina del Trabajo Junio 17 y 18 de 1998. Instituto Tecnológico de la Seguridad, Consejo Colombiano de Seguridad y el ICFES. Asistente
26. Semana de la Salud Ocupacional. Asociación Antioqueña de Seguridad integral, ASASI. Medellín Octubre de 1996 /7 /8 /9. Asistente
27. Seminario Internacional sobre Ética Reforma a la Salud. 16 horas Ministerio de Salud de Colombia. Bogotá 23 y 24 de Julio de 1998. Asistente
28. XVIII - Congreso de Medicina del Trabajo y Salud Ocupacional y Taller e Protocolos de Diagnóstico de las Enfermedades Profesionales, 8 horas. Bogotá, septiembre de 1998 Sociedad Colombiana de Medicina del Trabajo. Asistente
29. Epidemiología Aplicada a la Causalidad en Salud Ocupacional, Seminario Taller, 24 horas. Pontificia Universidad Javeriana, consejo Colombiano de Seguridad, Septiembre 28 de 1998. Asistente
30. Introducción al Análisis Económica del Derecho y sus Implicaciones en las Políticas Públicas. Universidad Externado de Colombia, Agosto 12 de 1998. Asistente
31. Primer Congreso Técnico Medico. Asociación Colombiana de Medicina del Seguro y Asociación Colombiana de Evaluadores de Riesgo en Seguros de Personas. Asistente
32. VII Congreso Nacional de Medicina del Seguro, Ponencia: Accidente de trabajo y Enfermedad profesional, calificaciones de deficiencia discapacidad y minusvalía, marzo 1996 Conferencista
33. Third Meeting of the WHO Collaborating Centres in Occupational Health of Seafarers. World Health Organization, Ministerio de Salud. Colombia, Panamerican Health Organization. Abril 15 al 18 de 1997. Participante
34. Investigación en Salud de los Trabajadores para las subregiones Andina, Centro América y del Caribe. Ministerio de Salud. Colombia, OPS, Bogotá 11 al 14 de Abril de 1997. Delegado Asistente
35. Gran Foro Salmón: Normatividad Vigente y Aplicaciones al Sistema General de Riesgos Profesionales. El Espectador, Ministerio de Trabajo y Seguridad Social de Colombia, 21 de Julio de 1997. Asistente
36. II Jornada Tecnológica de Salud Ocupacional, Corporación Tecnología de Santander UTEC.

Facultad de Salud Ocupacional. Asistente

37. I Congreso de prevención de Riesgos laborales y Rehabilitación Profesional, Corporación Universitaria de Santander UDES, Bucaramanga, Mayo 16 al 17 de 1997. Asistente
 38. Mejoramiento continuo de la seguridad Basado en Conductas. SURATEP, 15 de Agosto de 1997. Asistente
 39. Requerimientos Mínimos y Gestión en Salud Ocupacional, Seguridad Industrial y Medio Ambiente en la Industria Petrolera. Consejo Colombiano de Seguridad, Instituto de Educación no Formal, Bogotá, 10 de Marzo del 1995. Seminario Taller sobre Calificación de Invalidez Asistente
 40. Escuela Colombiana de Rehabilitación, Centro de promoción y Extensión Educativa y Cultural. Seminario Taller sobre Calificación de Invalidez Asistente
 41. Fasecolda - Prevenseg, Abril 13,14,15 de 1996 Ponencia: Calificación de las Deficiencias, Asistente
 42. Primera Jornada de trabajo "Calificación de Invalidez" Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, 10 de Mayo de 1996. Participante
 43. Curso de higiene y seguridad industrial. 40 horas. Pontificia Universidad Javeriana, Educación continuada Mayo 11 al 15 de 1.992. Asistente
 44. Planeación estratégica, 40 Horas. Consejo Colombiano de Seguridad, Octubre de 1.993. Asistente
 45. Curso para Instructores, 40 horas. Cruz Roja Colombiana Seccional Cund. y Bogotá, Bogotá 10 de Mayo de 1992. Asistente
 46. I Seminario Nacional de Auditoria Médica y Contención de Costos Gerencia Médica Internacional, Julio de 1.994. Asistente
 47. I Congreso de Actualización en Tecnología Biomédica. Asistente
 48. Federación Panamericana de Asociaciones de Facultades de Medicina, Octubre 1 al 5 de 1985 Simposio: Violencia-Trauma Centro Hospitalario San Juan de Dios, Abril de 1.988 Asistente
 49. Tercer Encuentro de Egresados y Congreso de Especialidades Clínicas y Básicas afines. AEXUM, Mayo 20, 21, 22 y 23 de 1.987. Asistente
 50. Sexto Curso de Actualización Médico Quirúrgico, ASMEDAS Seccional de Cundinamarca, Septiembre: 8,9 y 10 de 1.988. Asistente
 51. **Certificate of Achievement test program, Ofc.480 class hours Centro Colombo Americano idioma Ingles**
 52. Manejo de programas Lotus, Word perfect, Excell, Word, Power point, Paint Brush, internet y Epi-Info y manejo de bases de datos.
-

CONFERENCIAS DICTADAS:

1. Tema: Evaluación del Sistema General de Riesgos Profesionales perspectiva de las Administradoras Privadas En: XXIX Congreso de Seguridad Integral, Higiene y Medicina del Trabajo, Bogotá, Consejo Colombiano de Seguridad, Agosto 1996
2. Tema: 1.- La Promoción de la salud Ocupacional y la Prevención de los Riesgos Profesionales en el Sistema, 2.- La Evaluación del Programa de Salud Ocupacional Empresarial. En: XXX Congreso de Seguridad Integral, Higiene y Medicina del Trabajo, Bogotá, Consejo Colombiano de Seguridad, Agosto 1997
3. Tema: Evaluación de los primeros tres años de funcionamiento del Sistema General de Riesgos Profesionales. En: XXXI Congreso de Seguridad Integral, Higiene y Medicina del Trabajo, Bogotá, Consejo Colombiano de Seguridad, Agosto 1998
4. Tema: Los Principales Indicadores de gestión del sistema, En: La Semana de la Salud Ocupacional. Asociación Antioqueña de Seguridad integral, ASASI. Medellín Octubre de 1996
5. Tema: La Calificación de Invalidez en Colombia presentación y análisis de resultados. En: La Semana de la Salud Ocupacional. Asociación Antioqueña de Seguridad integral, ASASI. Medellín Octubre de 1997.
6. Tema: 1.- Evaluación del Sistema, Primeros tres años, 2.- la Prevención de Riesgos Profesionales en Colombia En: La Semana de la Salud Ocupacional. Asociación Antioqueña de Seguridad integral, ASASI. Medellín Octubre de 1996/8
7. Tema: ¿que hay de nuevo en Baremología?. En: La Semana de la Salud Ocupacional. Asociación Antioqueña de Seguridad integral, ASASI. Medellín Octubre de 1999.
8. Ponencia: Metodología para la definición del origen de los riesgos profesionales En: XVIII - Congreso de Medicina del Trabajo y Salud Ocupacional y Taller e Protocolos de Diagnóstico de las Enfermedades Profesionales, 8 horas. Bogotá, septiembre de 1998 Sociedad Colombiana de Medicina del Trabajo
9. Ponencia: Calificación de Invalidez y los Seguros. En: Primer Congreso Técnico Medico, Asociación Colombiana de Medicina del Seguro y Asociación Colombiana de Evaluadores de Riesgo en Seguros de Personas.
10. Ponencia: Accidente de trabajo y Enfermedad profesional, calificaciones de deficiencia discapacidad y minusvalia, En: VII Congreso Nacional de Medicina del Seguro, marzo 1996
11. Ponencia: Introducción a la baremología en el sistema de calificación de invalidez Colombiano En: XIX - Congreso de Medicina del Trabajo y Salud Ocupacional, agosto 1999
12. Ponencia: La prevención en el Sistema General de Riesgos Profesionales. En: II Jornada

Tecnológica de Salud Ocupacional, Corporación Tecnología de Santander UTEC. Facultad de Salud Ocupacional

13. Ponencia: La Calificación de Invalidez y la Rehabilitación En: I Congreso de prevención de Riesgos laborales y Rehabilitación Profesional, Corporación Universitaria de Santander UDES, Bucaramanga, Mayo 16 al 17 de 1997
14. Ponencia: Antecedentes internacionales del Manual Colombiano En: Seminario Taller sobre Calificación de Invalidez, Escuela Colombiana de Rehabilitación, Centro de promoción y Extensión Educativa y Cultural
15. Ponencia: Calificación de las Deficiencias En: Seminario Taller sobre Calificación de Invalidez, Fasecolda - Prevenseg, Abril 13,14,15 de 1996
16. Tema: Antecedentes, Justificación Generalidades y Filosofía del Manual Único de Calificación de Invalidez de Colombia. En: Taller Análisis de la Calificación de Invalidez, Decreto 692 de 1994. ACEMI: Asociación Colombiana de Medicina Integral Prepagada, Mayo 1996
17. Primera Jornada de trabajo "Calificación de Invalidez" Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, 10 de Mayo de 1996.
18. Tema: Los Riesgos profesionales en la Construcción. En: Los Sociedad Colombiana de Arquitectos, Mayo 1995
19. Tema: Los Indicadores de Gestión, su utilidad en Proyectos Comunitarios. En: Universidad Javeriana
20. Tema: Historia de la evaluación del Daño corporal y su indemnización En: Diplomado de Calificación de Invalidez, Universidad del Rosario, Junio de 1996
21. Tema: Legislación del Sistema General de Riesgo Profesionales. En: Diplomado de Riesgos Profesionales Universidad de la Salle
22. Tema: Risk Management Aplicado a La Salud Ocupacional. En: Primer Diplomado sobre gerencia de Riesgos, Instituto Nacional de Seguros.
23. Tema: El Compromiso de la Educación Superior con la Seguridad Integral y la Protección de Riesgos Profesionales. Higiene y Medicina del Trabajo con la Empresa Moderna. En: El seminario: La Investigación un compromiso de la Educación Superior con la Seguridad Integral y la Protección de Riesgos Profesionales. Higiene y Medicina del Trabajo Junio 17 y 18 de 1998. Instituto Tecnológico de la Seguridad, Consejo Colombiano de Seguridad y el ICFES.

OTROS

ENTIDAD	:	Consejo Colombiano de Seguridad.
CARGO	:	Miembro del Consejo Técnico, 2002 y miembro junta directiva.
ENTIDAD	:	Comité Regional Bogotá Cundinamarca
CARGO	:	Miembro suplente.
ENTIDAD	:	INTESEG, Instituto Tecnológico de la Seguridad.
CARGO	:	Miembro Consejo Superior desde 1996 hasta 1998.
ENTIDAD	:	INTESEG, Instituto Tecnológico de la Seguridad.
CARGO	:	Miembro Consejo Superior desde 1996.
ENTIDAD	:	Hospital Simón Bolívar.
CARGO	:	Miembro Junta Directiva desde enero 1998 a 2002.
ENTIDAD	:	Comité Nacional de Salud Ocupacional. Comité Seccional de Salud Ocupacional de Cundinamarca.
CARGO	:	Miembro en representación de las ARP Privadas desde 1996 hasta abril de 1999.
ENTIDAD	:	Sociedad Colombiana de Médicos de Seguros.
CARGO	:	Miembro Ad Honorem.

DR. CRISTIAN ALONSO RAMÍREZ.

NOTA:

La verificación de los datos consignados en esta hoja de vida, puede ser realizada con entera libertad por parte del interesado.