

PORCENTAJE DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL U OCUPACIONAL			DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	Requiere ayuda de terceros
I. DEFICIENCIA				28,40	Manual; Decreto 1507 de 2014
II. ROL LABORAL				18,50	
III. OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES				3,10	
TOTAL				50,00	

Estado de calificación	<5%	IPP	Invalidez	X
Fecha Estructuración PCL	29/10/2020			

7. CALIFICACIÓN ORIGEN

Origen	Enf. comun	X	Profesional AT		Profesional EP		Accidente comun	
--------	------------	---	----------------	--	----------------	--	-----------------	--

9. RESPONSABLE DE LA CALIFICACIÓN

Nombre MARIANELA LECHUGA
Comisión Medicina Laboral

Nombre CATHERINE REYES
Comisión Medicina Laboral

Nombre SHIRLEY ROMERO
Comisión Medicina Laboral

De no estar de acuerdo con el concepto de la presente comunicación, Usted contará con 10 días hábiles contados a partir de la fecha de notificación para expresar su inconformidad, caso en