

**DECRETO 1507 AGOSTO 12 DE 2014
DICTAMEN DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL

Fecha de dictamen:	2023/04/18	Numero dictamen:	283199
Fecha de solicitud:	2022/12/27 16:11:10	Fecha de evaluación:	2023/04/05
Motivo de solicitud:	Primera Oportunidad	Solicitante:	Afiliado
Nombre solicitante:	LEIDY JOHANNA RAMIREZ VALENCIA	Documento	1130655857
Teléfono:	3002047895	Correo:	jhoanaleidy226@gmail.com
Dirección:	CRA 32 A # 35 96	Ciudad:	CALI

2. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre de la Administradora de Fondos de	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS		
Correo:		Teléfono:	2307500
Dirección:	Calle 49 # 63 - 100	Ciudad:	Medellín

3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA

Tipo de solicitante:	Afiliado						
Apellidos:	RAMIREZ VALENCIA		Nombres:	LEIDY JOHANNA			
Tipo de documento:	CC	Número de documento:	1130655857	Género:	Femenino	Estado civil:	Casado (a)
Fecha de nacimiento:	1987/05/22	Edad (años):	35	Escolaridad:	Secundaria Completa		

En caso de calificar un beneficiario, anotar los datos del Afiliado:

Nombre y Apellidos:							
Tipo de documento:	CC	Número de documento:		Teléfono:		Ciudad:	

En caso de calificar un menor de edad, anotar los datos del Acudiente o Adulto Responsable:

Nombre y Apellidos:							
Tipo de documento:	CC	Número de documento:		Teléfono:		Ciudad:	

Afiliación al SGSSS

Régimen en salud:	CONTRIBUTIVO
ARL:	ARL SURA
EPS:	Coosalud Cali
AFP:	PROTECCION AFP

4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO

Vinculación laboral:	Dependiente	Nombre del trabajo / empleo:	
Ocupación:	Servicios generales.	Nombre actividad económica:	
NIT/CC		Nombre de la empresa:	Provida Farmacéutica SAS.

5. RELACIÓN DE DOCUMENTOS / EXAMEN FÍSICO (Descripción)

TIPO DE EXAMEN O IINTERCONSULTA	RESULTADO
Historial clínico	Ver sustentación.
Estudios clínicos	Ver sustentación.
Pruebas objetivas	Ver sustentación.
Examen físico	Ver sustentación.
Otras interconsultas	

6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - TÍTULOS I Y II		
TÍTULO I CALIFICACIÓN / VALORACIÓN DE DEFICIENCIAS		
DESCRIPCIÓN	% ASIGNADO	CAPÍTULO, NUMERAL, LITERAL, TABLA
Deficiencia en movilidad de rodilla izquierda.	14.0	Tabla 14.12
Hipertensión Arterial.	11.0	Tabla 2.6. CFP: 1. CFM1: 1. CFM2: 2.
Dolor crónico residual.	10.0	Tabla 12.1 CFP: 1.
CÁLCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA PONDERADA: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5	15.56	Calificación Máxima Posible 50%

**TÍTULO II
VALORACIÓN DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES**

Valoración de las limitaciones para población económicamente activa	
CALIFICACIÓN TOTAL ROL LABORAL Y OCUPACIONAL	
Clasificación de las restricciones en el rol laboral.	
Reintegro con modificaciones en el puesto de trabajo o reubicación temporal. 10	10.0
Clasificación de las restricciones en función de la autosuficiencia económica.	
Precariamente autosuficiente 1.5	1.5
Clasificación de las restricciones en función de la edad cronológica.	
Mayor o igual a 30 años, menor de 40 años 1.0	1.0

Aprendizaje y aplicación del conocimiento	Calificación
1.1 Mirar	0.0
1.2 Escuchar	0.0
1.3 Aprender a leer, escribir y calcular	0.0
1.4 Aprender a calcular	0.0
1.5 Pensar	0.0
1.6 Leer	0.0
1.7 Escribir	0.0
1.8 Calcular	0.0
1.9 Resolver problemas y tomar decisiones	0.0
1.10 Llevar a cabo tareas simples	0.2

La comunicacion	Calificación
2.1 Comunicarse con--recepción de--mensajes verbales	0.0
2.2 Comunicarse con--recepción de-- mensajes no verbales	0.0
2.3 Comunicarse con --recepción de--mensajes en lenguaje de signos formal	0.0
2.4 Comunicarse con---recepción de---mensajes escritos	0.0
2.5 Habla - Producir palabras, frases y párrafos en mensajes	0.0
2.6 Producción de mensajes no verbales	0.0
2.7 Mensajes escritos	0.0
2.8 Conversación	0.0
2.9 Discusión	0.0
2.10 Utilización de dispositivos y técnicas de comunicación	0.0

Movilidad	Calificación
3.1 Cambiar las posturas corporales básicas y cambiar de lugar	0.1
3.2 Mantener la posición del cuerpo	0.1
3.3 Levantar y llevar objetos	0.1
3.4 Uso fino de la mano	0.0
3.5 Uso de la mano y el brazo	0.0
3.6 Andar y desplazarse por el entorno	0.1
3.7 Desplazarse por distintos lugares	0.2
3.8 Desplazarse utilizando algún tipo de equipo	0.2
3.9 Utilización de transporte como pasajero	0.2
3.10 Conducción	0.0

Cuidado personal	Calificación
4.1 Lavarse	0.1
4.2 Cuidado de partes del cuerpo	0.1
4.3 Higiene personal relacionada con los procesos de excreción	0.0
4.4 Vestirse	0.1
4.5 Quitarse la ropa	0.1
4.6 Ponerse calzado	0.1
4.7 Comer	0.0
4.8 Beber	0.0
4.9 Cuidado de la propia salud	0.2
4.10 Control de la dieta y la forma física	0.2

Vida doméstica	Calificación
5.1 Adquisición de un lugar para vivir	0.0
5.2 Adquisición de bienes y servicios	0.0
5.3 Comprar	0.0
5.4 Preparar comidas	0.1
5.5 Realizar los quehaceres de la casa	0.2
5.6 Limpieza de la vivienda	0.2
5.7 Cuidado de los objetos del hogar	0.2
5.8 Ayudar a los demás	0.2
5.9 Mantenimiento de los dispositivos de ayuda	0.0
5.10 Cuidado de los animales	0.2

PORCENTAJE DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL		
	Descripción	Porcentaje
I.	DEFICIENCIA	15.56
II.	VALORACIÓN DEL ROL LABORAL, OCUPACIONAL Y OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES	15.7
	ROL LABORAL	10.0
	ECONÓMICA	1.5
	EDAD	1.0
	APRENDIZAJE	0.2
	COMUNICACIÓN	0.0
	MOVILIDAD	1.0
	CUIDADO PERSONAL	0.9
	VIDA DOMÉSTICA	1.1
	TOTAL	31.26%

ESTADO DE PCL:

Incapacidad Permanente Parcial:

x

Invalidez:

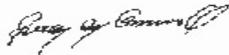
Fecha de estructuración:
2023/04/05
Sustentación Fecha de estructuración:
Fecha de Evaluación Funcional Medicina Laboral Unidad de Calificación IPS SURA.
CALIFICACIÓN DEL ORIGEN
Enfermedad Común
8. GRUPO CALIFICADOR



Dr(a) : HEIDI PATRICIA HERNANDEZ TAPIA
Especialidad: SALUD OCUPACIONAL
Registro Medico: 16094
Medico Ponente



Dr(a) : ROSA ISABEL HINOJOSA ARROYO
Especialidad: SALUD OCUPACIONAL
Registro Medico: 52523



Dr(a) : IVETH MARIA OSORIO OSPINA
Especialidad: SALUD OCUPACIONAL
Registro Medico: 104474