

**VICEPRESIDENCIA COMERCIAL Y DE SERVICIO AL CIUDADANO****Trámite de Notificación:** 2024\_15030207**PUNTO COLPENSIONES:** OFICINA SECCIONAL B VALLEDUPAR**SUBTRÁMITE(S) :****OTROS SUBTRÁMITES:** 2024\_14565187 (Requerimientos Internos General)**TIPO DOCUMENTO CAUSANTE:** CC**NÚMERO DOCUMENTO CAUSANTE:** 17971790**NOMBRE CAUSANTE:** DARREL JOSE DANGOND ROBLES

En VALLEDUPAR - CESAR el 25 de julio de 2024

Se presentó DARREL JOSE DANGOND ROBLES, identificado con CC 17971790 en calidad de Afiliado. Con el fin de notificarse de la resolución N° DML 5543567 del 22 de mayo de 2024, mediante la cual SE CALIFICA UNA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL EN PRIMERA OPORTUNIDAD.

Enterado de su contenido, se informa que contra la presente Si procede el (los) recurso(s) de Reposición y/o en subsidio de apelación, los cuales en determinado caso deben ser interpuestos ante Colpensiones, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 76 de la ley 1437 del 2011.

Para constancia de lo anterior, se suscribe por las personas que intervinieron en la diligencia y se hace entrega de la copia íntegra, auténtica y gratuita del acto administrativo.

En el evento que el reconocimiento de la prestación corresponda al cumplimiento de una orden judicial en la que hubiera condenado a la administradora del régimen de prima media al pago y/o reconocimiento de una prestación económica, declaro bajo juramento que

SI ☐ NO ☐ NO APLICA ☒ he iniciado proceso ejecutivo para hacer efectivo el cumplimiento de dicha orden y/o que no he recibido pago alguno por este concepto so pena de incurrir en el delito de fraude procesal tipificado en el artículo 453 del código penal. Así mismo declaro bajo gravedad de juramento. So pena de incurrir en conducta tipificada en el artículo 442 del código penal Colombiano modificada por el artículo 8 de la ley 890 de 2004 "falso testimonio". El que en actuación judicial o Administrativa, bajo la gravedad de juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o calle

**Colpensiones**

Sede Principal: Carrera 7 No. 74 - 21, Bogotá D.C., Colombia

Dirección correspondencia: Carrera 9 No. 59 - 43 Lc 4 Ed. Urban Essence, Bogotá D.C., Colombia

Conmutador: (+57) 601 489 0909

Conmutador BEPS: (+57) 601 487 0300

Línea Gratuita: 01 8000 410909

Línea Gratuita BEPS: 01 8000 410777

www.colpensiones.gov.co



INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL			
Fecha de dictamen: 22 mayo 2024		Número de dictamen DML: 5543567	
Motivo de solicitud: DETERMINACIÓN DE LA PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL / OCUPACIONAL			
Solicitante: DARREL JOSE DANGOND ROBLES		AFP: COLPENSIONES	
RAMA JUDICIAL:	OTRO:	EMPLEADOR:	
Afiliado: NO	EPS: NO	ARL: COLMENA RIESGOS PROFESIONALES S.A.	
Pensionado:		NIT/Documento: CC 17971790	
Dirección del Solicitante: KR 17#2A - 23 BR LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO			
Teléfono: 0000000	Cel: 3116296489	Email: elviajimenez@outlook.es	Ciudad: RIOHACHA - LA GUAJIRA
2. INFORMACION DE LA ENTIDAD CALIFICADORA			
Nombre: COLPENSIONES	NIT: 900336004-7	Dirección: CARRERA 7 NO. 74 -21 EDIFICIO AURORA	
3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA			
Afiliado: SI		Beneficiario: NO	
Nombres y Apellidos: DARREL JOSE DANGOND ROBLES			
Tipo de documento: CC		Documento de identificación: 17971790	
Fecha nacimiento: 28 abril 1962		Edad: 62 años	
Género: MASCULINO			
ETAPAS DEL CICLO VITAL: Rol Laboral			
NIVEL DE ESCOLARIDAD: TECNOLÓGICA		Otros(Cuál):	
ESTADO CIVIL: CASADO		Otros(Cuál):	
4 ANTECEDENTES LABORALES / OCUPACIONALES DEL CALIFICADO (Beneficiario y/o Subsidiado)			
Tipo de vinculación laboral:		Independiente:	Dependiente:
Nombre del trabajo/empleo:		Ocupación:	Código CIJO:
Nombre actividad económica:		Clase:	
Nombre de la empresa:		NIT/CC:	
5. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACIÓN			
RELACION DE DOCUMENTOS / EXAMEN FISICO- (Descripción)			
<b>5.1 HISTORIA CLÍNICA</b>			
<p>Paciente quien está en proceso de calificación de pérdida de capacidad laboral, revisando la historia clínica aportada se encuentra antecedente de hipertensión esencial primaria y cardiopatía hipertensiva en fase inicial en seguimiento por medicina interna - cardiología; cuenta con laboratorios clínicos de abril de 2023 con reporte de uranálisis y creatinina normales; ecocardiograma de diciembre de 2023 reporta ventrículo izquierdo con remodelado concéntrico y función sistólica conservada FEVI 64%; concepto de medicina interna - cardiología de enero de 2024 refiere paciente asintomático manejando niveles elevados de presión arterial, cardiopatía hipertensiva en fase inicial, se replantea tratamiento antihipertensivo. Antecedente de insuficiencia venosa crónica; cuenta con Doppler de miembros inferiores alterado por incompetencia valvular de la vena femoral y de la vena safena interna en ambas extremidades; seguimiento por medicina general de abril de 2024 confirma diagnóstico, al examen físico se evidencia dilataciones varicosas - presencia de telangiectasias y se indica uso de medias de compresión. Antecedente de cervicalgia y otros trastornos especificados de los discos intervertebrales en seguimiento por neurocirugía; cuenta con resonancia magnética de columna cervical de agosto de 2023 con reporte de espondilodiscartrosis cervical y discopatías por deshidratación a diferentes niveles; en resonancia magnética de columna lumbar de agosto de 2023 se evidencia cambios osteoartrosicos y degenerativos a diferentes niveles; valoración de neurocirugía de agosto de 2023 refiere persistencia de dolor a nivel cervical y lumbar, extremidades con arcos de movilidad normal, sin requerimiento quirúrgico, se formula terapia analgésica. Antecedente de síndrome de túnel carpiano, actualmente en seguimiento por ortopedia; cuenta con electromiografía de julio de 2023 donde se evidencia Estudio anormal, compatible con síndrome del túnel del carpo de carácter moderado bilateral; valoración de ortopedia de julio de 2023 describe paciente con dolor y adormecimiento en ambas manos con limitación de arcos de movilidad, se ordena EMG de ambas manos y rx dorso palmar y oblicua de ambas manos. Antecedente de prostatectomía radical asociado a cáncer de próstata. Antecedente de apnea del sueño; cuenta con polisomnografía de marzo de 2024 con reporte de síndrome de apnea/hipoapnea obstructiva del sueño severo con titulación PAP; seguimiento de medicina interna de febrero de 2024 refiere paciente con ronquidos nocturnos, con cefalea al levantarse, sensación de sueño no reparador, sospecha de sahos. Se procede a calificar estado de secuelas, con los soportes entregados por el usuario, para patologías de origen común, sustentados en conceptos especializados, y paraclínicos complementarios.</p> <p>No fue posible calificar las siguientes patologías, mencionadas en las historias clínicas y/o exámenes aportados, por no contar con los soportes requeridos por el manual 1507 de 2014: hipoacusia neurosensorial (sin evidencia de seguimiento por otorrinolaringología ni reporte de audiometrías seriadas), insuficiencia renal crónica ( sin evidencia de seguimiento por especialidad ni reporte de laboratorio clínico depuración de creatinina), síndrome de manguito rotador ( sin evidencia de seguimiento reciente por ortopedia o fisiatría con especificaciones de arcos de movilidad de la extremidad afectada), miopia (sin evidencia de valoración por especialista con corrección de agudeza visual), artrosis de metacarpo falanges (sin pruebas objetivas).</p>			
<b>5.2 ESTUDIOS CLÍNICOS/PRUEBAS OBJETIVAS</b>			
FECHA (dd-mm-aaaa)	ESPECIALISTA O EXAMEN	RESULTADO	
20 mayo 2024	VALORACION TELEFONICA TITULO II Profesional: GINA PAOLA PEREZ RAMIREZ - RM 1073251257	<b>ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL</b>  Descripción: Usuario de género masculino, con dominancia diestro y diagnósticos de síndrome del túnel carpiano bilateral, hipoacusia derecha, hipertensión arterial, insuficiencia renal crónica sin diálisis, cervicalgia.  <b>ANTECEDENTES PERSONALES</b> Patológicos: Sin hallazgos positivos Quirúrgicos: PROSTATECTOMIA RADICAL (7/07/2014) Farmacológicos: Sin hallazgos positivos	

DARREL JOSE DANGOND ROBLES CC - 17971790



		<p>Hospitalarios: Sin hallazgos positivos</p> <p>Toxicos-alérgicos: Sin hallazgos positivos</p> <p>Trasfusiones: Sin hallazgos positivos</p> <p>Familiares: Sin hallazgos positivos</p> <p><b>ROL LABORAL/OCUPACIONAL</b></p> <p>Laboralmente activo: SI</p> <p><b>ROL LABORAL</b></p> <p>Actualmente esta laboralmente activo?: SI</p> <p>Trabajo habitual: Mecánico</p> <p>Cargo: Mecánico</p> <p>Oficio (actividades que desempeña): Mecánico</p> <p>Tiempo en el cargo: 24 años</p> <p>Empresa: Empresa Drummo</p> <p>Restricciones que presenta actualmente para desempeñar su rol laboral: No puede alzar mucho peso</p> <p>Tareas y operaciones que desempeña en este momento: Se encuentra reubicado en el taller hacer 6 años</p> <p>Dispositivo de ayuda en el momento: NO</p> <p>Descripción: Independiente para sus desplazamientos</p> <p>Cuenta con restricciones o recomendaciones laborales emitidas por medicina laboral o médico tratante de EPS o ARL: No</p> <p>Requiere ayuda de terceras personas para realizar sus actividades laborales: No</p> <p>Tiene dictámenes previos de calificación de origen y/o PCL: No</p> <p>Descripción del Rol Laboral: Trabajando</p> <p><b>OTRAS AREAS OCUPACIONALES</b></p> <p>Aprendizaje y aplicación del conocimiento: Independiente</p> <p>Comunicación: No usa audífonos, se le dificulta comprender cuando le hablan, requiere que se le hable fuerte y claro para que pueda comprender.</p> <p>Movilidad: Actualmente es independiente para sus desplazamientos, sale a la calle acompañado, camina trayectos cortos, indica sensación de hormigueo, adormecimiento y calambres en las manos, indica dolor e inflamación en las piernas, indica pérdida de fuerza, sensibilidad y movilidad en brazos, se le caen fácilmente los objetos de las manos, se le dificulta manipular y trasladar objetos de un lado a otro, se le dificulta abrir y cerrar frascos o botellas, no puede cargar bolsas con mercado ni objetos con peso, no se encuentra en diálisis, último control con nefrología hace 6 meses</p> <p>Cuidado Personal: Independiente para sus actividades de higiene personal, ocasionalmente requiere ayuda para vestirse</p> <p>Vida doméstica: No puede desarrollar los quehaceres del hogar</p>
30 marzo 2024	<b>POLISOMNOGRAFÍA</b> <b>Profesional:</b> DR. EDINSON VALENCIA SANGUINO – RM 77192688	Conclusión: registro polisomnográfico basal nocturno que evidencia un síndrome de apnea/hipoapnea obstructiva del sueño severo (IAH total 41.2/h), registro polisomnográfico con titulación PAP a criterio del médico tratante.
29 febrero 2024	<b>MEDICINA INTERN Y CARDIOLOGÍA</b> <b>Profesional:</b> DR. RAFAEL MARULANDA BRITTO – RM 392289	<p>Antecedentes patológicos: HTA de larga data (15 años) + cardiopatía hipertensiva en fase inicial (remodelación concéntrica del VI + Disf. Diastólica dl VI), obesidad grado I/dislipidemia mixta predominio hipercolesterolemia (probablemente familiar heterocigótica) controlada/cáncer de próstata (52 años).</p> <p>Tratamiento: micarditis plus, rosuvastatina, ezetimiba.</p> <p>Asintomático, manejando niveles elevados de PA. Manifiesta ronquidos nocturnos, con cefalea al levantarse, con sensación de sueño no reparador. Examen físico sin alteraciones. Sospecha de Sahos.</p> <p>Conducta. Se replantea tratamiento antihipertensivo – exforge, rovaril.</p>
06 diciembre 2023	<b>ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO</b> <b>Profesional:</b> DR. ARNOLDO SUAREZ – RM 1065600264	Conclusiones: ventrículo izquierdo con remodelado concéntrico y función sistólica conservada FEVI 64%, disfunción diastólica del ventrículo izquierdo tipo I, ventrículo derecho de tamaño y función normal, probabilidad baja de hipertensión pulmonar.
24 agosto 2023	<b>NEUROCIRUGÍA</b> <b>Profesional:</b> DR. EDISON GABAS VANEGAS - RM 263-2009	<p>Motivo de consulta: control</p> <p>Diagnóstico: cervicalgia</p> <p>Antecedentes personales: hipertensión arterial.</p> <p>Refiere persistencia de dolor.</p> <p>Examen físico: moviliza 4 extremidades sin déficit.</p>

DARREL JOSE DANGOND ROBLES CC - 17971790



**FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**

(persona en edad económicamente activa)

DECRETO 1507 AGOSTO 12 de 2014 RESOLUCION 3745 de 2015

Pág 3 de 6

		Análisis y plan: paciente con dolor cervical y lumbar, sin hallazgos en resonancia que indiquen manejo quirúrgico en el momento. Se formula manejo con acetaminofén-tramadol. Cita por neurocirugía en 4 meses.
12 agosto 2023	<b>RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL</b> <b>Profesional:</b> DRA. LEYDIS PALACIO MELO - RM 27188	Conclusión: actitud escoliótica dextroconvexa, imagen compatible con angioma vertebral a nivel de C6, cambios reactivos Modic tipo II en las plataformas vertebrales contiguas a L3-L4, L4-L5 y L5-S1, discopatías por deshidratación en los últimos tres niveles lumbares. Hallazgo que junto a la hipertrofia faceto-ligamentaria contribuye a reducir los recessos neuroforaminales, sinovitis interfacetaria en todos los niveles lumbares.
12 agosto 2023	<b>RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA</b> <b>Profesional:</b> DRA. LEYDIS PALACIO MELO - RM 27188	Conclusión: actitud escoliótica dextroconvexa, espondilodiscartrosis lumbar, cambios reactivos Modic tipo II y núcleos de Schmorl en las plataformas vertebrales contiguas a L3-L4, L4-L5 y L5-S1, discopatías por deshidratación en los últimos tres niveles lumbares. Hallazgo que junto a la hipertrofia faceto-ligamentaria contribuye a reducir los recessos neuroforaminales, sinovitis interfacetaria en todos los niveles lumbares.
22 julio 2023	<b>ELECTROMIOGRAFÍA</b> <b>Profesional:</b> DR. DANIEL HOYOS CASTRO	Hallazgos: Neuroconducción sensitiva y motora de nervios medianos con latencias prolongadas.  Neuroconducción sensitiva y motora de nervio ulnar bilateral, con latencias, amplitudes y velocidades de conducción normales.  Electromiografía de aguja en músculos evaluados con actividad de Inserción normal, silencio eléctrico en reposo, unidades motoras y reclutamiento normal.  Conclusión: Estudio anormal, compatible con síndrome del túnel del carpo de carácter moderado bilateral.
11 julio 2023	<b>ORTOPEDIA</b> <b>Profesional:</b> DR. JOSÉ MARTÍNEZ	Motivo de consulta: acude por dolor más adormecimiento en ambas manos predominio derecho de 8 años de evolución sin causa, tratado con Aines no mejoría completa por lo cual consulta hoy.  Hoy al examen físico con dolor a nivel palmar de ambas manos con limitación de arcos de movilidad y dolor a los últimos grados de movimiento con tincl + phalen +. Mano izquierda con dolor más crepitación ósea a nivel de la articulación carpometacarpiana 1er dedo.  Diagnóstico: síndrome de túnel carpiano bilateral predominio derecho, artrosis carpometacarpiana 1er dedo mano izquierda.  Se envía EMG + neuroconducción de ambas manos, rx dorso palmar y oblicua ambas manos, cita ortopedia abierta para entrega de resultados.
10 abril 2023	<b>MEDICINA GENERAL</b> <b>Profesional:</b> NO REGISTRA	Motivo de consulta: control de HTA, dislipidemia.  Enfermedad actual: paciente con antecedente de HTA desde 2010 en manejo con Telmisartán/HCT, micardis plus, dislipidemia actualmente sin manejo. Refiere buena adherencia a la medicación, refiere parestesias de miembros inferiores - dolor en miembros inferiores tipo sordo fatiga, cansancio muscular. Antecedentes quirúrgicos: prostatectomía radical. Tensión arterial: 125/70. IMC 32.77 Examen físico: cuello móvil se palpa masa en cara lateral izquierda del cuello no dolorosa, dilataciones varicosas - presencia de telangiectasias.  Paraclínicos: 10/04/2023 uroanálisis normal, creatinina en suero 1.21.  Exámenes: ecografía Doppler de vasos venosos de miembros inferiores 10/04/2023 anormal: incompetencia valvular de la vena femoral y de la vena safena interna en ambas extremidades.  Diagnósticos: hipertensión esencial primaria, hipercolesterolemia, insuficiencia venosa crónica periférica.  Impresión: paciente de 60 años de edad con antecedente de HTA actualmente refiere asintomático cardiovascular con medicamento entregado por la EPS. Aporta laboratorio de control donde se documenta hipercolesterolemia importante con LDL alto - ligera hipergliceremia, Doppler de miembros inferiores alterado se indica uso de medias de compresión valoración por cirugía vascular.

**5.3 EXAMEN FÍSICO**

<b>Profesional Evaluador:</b> GINA PAOLA PEREZ RAMIREZ	<b>Fecha de valoración:</b> 2024-05-20	<b>Hora:</b> 12:40:00	<b>Rethus:</b> 1073251257
--	--	-----------------------	---------------------------

En concordancia con el Decreto de calificación, se lleva a cabo seguimiento vía telefónica por el profesional en Fisioterapia / Terapia ocupacional; con el fin de realizar la descripción del título II(Rol Laboral y otras áreas ocupacionales).

**6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL -**

**TÍTULOS I y II**

**TÍTULO I CALIFICACIÓN / VALORACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS**

**CLASE FUNCIONAL / VALOR PORCENTUAL**

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	DEFICIENCIA(S)/MOTIVO DE CALIFICACION/CONDICIONES DE SALUD
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	COMÚN	
I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	COMÚN	
M542	CERVICALGIA	COMÚN	

DARREL JOSE DANGOND ROBLES CC - 17971790



M518	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES	COMÚN	
G560	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	COMÚN	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	COMÚN	PROSTATECTOMIA
G473	APNEA DEL SUENO	COMÚN	

No.	Descripción	Clase funcional/Valor porcentual								CAT	Dominancia	% Total Deficiencia (F.Balthazar, sin ponderar)
		No Tabla	Clase	CFPFU	CFM 1	CFM 2	CFM 3	Ajuste Total Deficiencia	Resultado			
									Clase final y literal	%deficiencia		
1	DEFICIENCIA POR ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR HIPERTENSIVA	2.6	2	2	2	1			2B	24.00	0	NO
2	DEFICIENCIA POR ENFERMEDAD VASCULAR PERIFÉRICA DE MIEMBROS INFERIORES	2.8	2	2	1	0			1B	15.00	0	NO
3	DEFICIENCIA DE NEUROPATIA POR ATRAPAMIENTO NERVIOS MEDIANO DERECHO	12.14	2	2	2				2B	14.80	0	NO
4	DEFICIENCIA DE NEUROPATIA POR ATRAPAMIENTO NERVIOS MEDIANO IZQUIERDO	12.14	2	2	2				2B	14.80	0	NO
5	DEFICIENCIA POR SAHOS	3.4	3	3	2				3A	10.00	0	NO
6	DEFICIENCIA DE LA COLUMNA CERVICAL	15.1	1	1	1				1C	7.00	0	NO
7	DEFICIENCIA DE LA COLUMNA LUMBAR	15.3	1	1	1				1C	7.00	0	NO
8	DEFICIENCIA POR PROSTATECTOMIA	5.9	1	1	3				1C	5.00	0	NO

%Total Deficiencia (sin ponderar): 65.32

CFP: Clase Factor principal

CFM: Clase Factor Modulador

CFU: Clase Factor único

Formula: Ajuste Total de Deficiencias por tabla: (CFM1-CFP) + (CFM2-CFP) + (CFM3-CFP)

Formula de Balthazar: Obtiene el valor final de las deficiencias sin ponderar

Combinación de valores:

$$A + \frac{(100-A) * B}{100}$$

A: Deficiencia de mayor valor

B: Deficiencia de menor valor

**VALOR FINAL DE LA PRIMERA PARTE (TITULO PRIMERO)**

**CALCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA- PONDERADA:**

% Total deficiencia(sin ponderar) X 0,5

32.66

**TITULO II VALORACION DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES**

**2. OTRAS INTERCONSULTAS**

**2.1 FUNDAMENTACIÓN ROL LABORAL (SUSTENTACIÓN CAPACIDAD/DESEMPEÑO Y AUTOSUFICIENCIA ECONÓMICAS)**

En el momento con un cambio de rol laboral o de puesto de trabajo con limitaciones y restricciones graves para iniciar, desarrollar y finalizar las tareas principales o secundarias de este puesto, teniendo en cuenta antecedente de síndrome de túnel del carpo bilateral con persistencia de limitación funcional que impide el desarrollo de su actividad laboral.

Restricción en el rol laboral		
Tabla	Categoría / Nombre	Porcentaje(%)
1	Restricciones del rol laboral	15
Restricción en función de la autosuficiencia económica		
2	Restricciones autosuficiencia económica	0
En función de edad cronológica por edad cumplida al momento de calificar		
3	Restricciones en función de la edad cronológica	2.5
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)		17.5

**CALIFICACIÓN OTRAS AREAS OCUPACIONALES**

**2.2 FUNDAMENTACIÓN DE OTRAS AREAS OCUPACIONALES(SUSTENTACIÓN LIMITACIONES AVD y AVDI)**

Con sus habilidades motoras el paciente presenta dificultades para levantar y llevar objetos, uso fino de la mano, uso de la mano y el brazo, vestirse, quitarse la ropa, cuidado de la propia salud, realizar los quehaceres de la casa.



FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

(persona en edad económicamente activa)

DECRETO 1507 AGOSTO 12 de 2014 RESOLUCION 3745 de 2015

Pág 5 de 6

CLASE	VALOR	Tabla 4 Escala de calificación de otras áreas de ocupacionales y valores
A	0.0	No hay dificultad, no dependencia
B	0.1	Dificultad leve, no dependencia
C	0.2	Dificultad moderada, dependencia moderada
D	0.3	Dificultad severa -dependencia severa
E	0.4	Dificultad Completa- dependencia Grave completa

COD	AREA OCUPACIONAL		d110	d115	d140 145	d150	d160	d165	d170	d172	d175	d1751	
d1	Tabla 6	Aprendizaje y aplicación del conocimiento	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	0
d3	Tabla 7	Comunicación	d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
			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	0
d4	Tabla 8	Movilidad	d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
			1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	
			0	0	0.2	0.2	0.2	0	0	0	0	0	0.6
d5	Tabla 9	Autocuidado - cuidado personal	d510	d515	d520	d525	d530	d535	d545	d550	d555	d560	
			1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	
			0	0	0	0.2	0.2	0	0	0	0.2	0	0.6
d6	Tabla 10	Vida doméstica	d610	d615	d620	d625	d630	d635	d645	d650	d655	d660	
			1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	
			0	0	0	0.2	0.2	0.2	0	0	0	0	0.6
Sumatoria total otras áreas ocupacionales (20%)													1.80
VALOR FINAL DE LA SEGUNDA PARTE (TITULO SEGUNDO)													
Restricciones rol laboral+ Autosuficiencia económica + Edad			+ Otras Áreas Ocupacionales +			= TITULO II (Valor Final)							
17.5			1.80			19.3							

**7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL**

	TITULO I (Valor Final Ponderada)	TITULO II (Valor Final)	Valor Final
Perdida de capacidad laboral =	32.66	19.30	51.96

FECHA DE ESTRUCTURACIÓN (dd-mm-aaaa): 21 mayo 2024

SUSTENTACIÓN FECHA DE ESTRUCTURACIÓN: 21 mayo 2024 - Fecha de estructuración correspondiente al día de análisis documental por medicina laboral de Colpensiones donde la suma de las deficiencias lo llevan a la invalidez.

ORIGEN: COMÚN

FECHA DE ACCIDENTE:

**CLASIFICACIÓN CONDICIÓN DE SALUD - TIPO DE ENFERMEDAD**

REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA DECIDIR POR SI MISMO (DISCAPACIDAD MENTAL ABSOLUTA): NO

REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO(Para realizar sus actividades de la vida diaria): NO

REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: NO

**TIPO DE ENFERMEDAD:**


¿Enfermedad degenerativa, progresiva y crónica? SI

¿Catastrófica, alto costo, ruinosa? NO

¿Enfermedad congénita o cercana al nacimiento? NO

PCL/PCO: REVISABLE: NO

**GRUPO CALIFICADOR**

<p>LUISA FERNANDA GUZMAN PINZON GESTAR INOVACION Licencia 25-0682 Rethus 52159185</p>	
<p>DANIELA GASCA CUELLO GESTAR INOVACION Licencia 2649 Rethus 1020787119</p>	