

Santiago de Cali, Marzo 30 del 2021

No. caso: 213160

Doctora  
PIEDAD CECILIA CARDONA PEREZ  
Director de Oficina  
COLPENSIONES  
Carrera 5 9 – 25 Centro  
Santiago de Cali

30/03/2021, 2:07 p. m.  
Comfenalco Valle:  
Correspondencia Enviada:  
Radicado: 20210049112

CL62035

Referencia: Remisión Concepto de Rehabilitación Integral Favorable  
YOFRED MARTINEZ PALACIOS CC 16782952

Apreciados señores, reciban un cordial y atento saludo de COMFENALCO VALLE  
EPS.

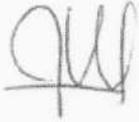
Por medio del presente y atendiendo lo dispuesto en la normatividad vigente, en el Decreto 1333 del 2018 artículo 2.2.3.3.1, remitimos a ustedes el caso del afiliado citado en la referencia, quien presenta incapacidades prolongadas por 496 días, de origen general, se informa Comfenalco Valle EPS reembolsara al aportante el costo del subsidio por incapacidad temporal mayor a 540 días

Por lo anterior remitimos en físico el Concepto de Rehabilitación integral Favorable e histórico de incapacidades

En el caso que el paciente supere los 540 días de incapacidad continua, se solicita Calificar Perdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, en caso de no recibirse por parte de su entidad la calificación dentro de los términos que establecidos en la norma legal vigente (Decreto 15070/14, Decreto 1352/2019 art. 29), la EPS procederá a realizar dicha calificación.

Agradecemos el envío de notificación o comunicados a través del punto de atención integral PAI, ubicado en la Calle 5 6-63 Torre C primer Piso, indicando el número de radicado correspondiente.

Cordialmente,



**COORDINACION PRESTACIONES  
 ECONOMICAS Y MEDICINA LABORAL**

Jnm

Copia:

DESTINATARIO	RADICADO	RECIBIDO
Afiliado: Yofred Martinez Palacios	30/03/2021, 2:08 p. m. Comfenalco Valle Correspondencia Enviada Radicado: 20210049122	Guía: _____
Empresa: Banco Colpatría Red Multibanca Colpatría S A	30/03/2021, 2:08 p. m. Comfenalco Valle Correspondencia Enviada Radicado: 20210049132	Guía: _____
ARL: Colpatría	30/03/2021, 2:08 p. m. Comfenalco Valle Correspondencia Enviada Radicado: 20210049142	Guía: _____

## CONCEPTO DE REHABILITACIÓN (CRH)

De conformidad con lo establecido en Artículo 5 del decreto 2463 de 2001, Artículos 142 del Decreto Ley 019 del 2012; Artículo 3 del Decreto 1333 de 2018 que Sustituyo el Título 3 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 su Artículo 2.2.3.2.2. Concepto que constituye requisito legal para el reconocimiento de prestación económica.

<b>FECHA EMISION CRH</b>	DD	29	MM	03	AAAA	2021	<b>DIAS ACUMULADOS A FECHA EMISIÓN CRH</b>	496
<b>INICIO INCAPACIDAD TEMPORAL</b>	DD	30	MM	10	AAAA	2019		

<b>INFORMACIÓN DEL PACIENTE</b>											
Nombres y Apellidos:		YOFRED MARTINEZ PALACIOS									
Número de identificación:		16782952		Tipo Id:		CC		Edad (años)		50	
Genero		Masculino		Tel. fijo		3422813		Celular		3165349661	
Dirección		CARRERA 7T #69-54 APTO 204C B/ CEIBAS – CALI						E.Mail		yofredmartinez@gmail.com	
ARL:		AXA COLPATRIA		EPS:		COMFENALCO		AFP:		COLPENSIONES	
Empleador		BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S A						Nit:			
Dirección								Teléfono			

<b>DIAGNOSTICO EVENTO SALUD -ETIOLOGIA (*CONTINGENCIA ORIGEN)</b>				<b>Fecha</b>	<b>Lateralidad</b>	
<b>#</b>	<b>CIE-10</b>	<b>Descripción</b>	<b>Origen</b>	<b>Dx.</b>	<b>Der.</b>	<b>Izq.</b>
1	F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	Común			
2	F411	TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	Común			
3	G470	TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUENO	Común			
4						
5						

\* ETIOLOGIA (CONTINGENCIA ORIGEN): EG o AT o EL.

<b>SECUELAS FUNCIONALES DEFINITIVAS:</b>				<b>PRONOSTICO</b>			
Deficiencia Titulo Primero Decreto 1507 de 2014				Tabla N°	Bueno	Regular	Malo
<b>MEJORIA MEDICA MAXIMA (MMM)</b>				<b>SI:</b>		<b>NO:</b>	X

NOMBRE:

C.C.:

www.comfrenalcovalle.com.co/salud

TRATAMIENTOS CONCLUIDOS					
Tipo	Fecha	Complicaciones (Si - No)	Tipo	Fecha	Complicaciones (Si - No)
Medico			Nutricional		
Farmacológico			Rehabilitación física		
Quirúrgico:			Rehabilitación funcional		
Psiquiátrico			Rehabilitación profesional		
Fisioterapéutico			Procedimientos		
<b>OBSERVACION</b>					

**RESUMEN HISTORIA CLINICA:**

Paciente de 50 años de edad, con cuadro clínico que inicia aproximadamente en junio/2019 con síntomas depresivos, insomnio, ansiedad. Estuvo hospitalizado aproximadamente 20 días en enero/2020 por crisis de ansiedad y depresión. Refiere que hace aproximadamente 4 años presentó cuadro de ansiedad y depresión pero no consultó. Se encuentra en controles por psiquiatría desde oct/2019. Tiene resultado de pruebas neuropsicológicas 11/dic/2020 que reportan deterioro cognitivo leve multidominio. Pendiente valoración por neurología.

**ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE:**

Persiste con síntomas ansiosos y depresivos.

**TERAPEUTICA POSIBLE**

**POSIBILIDAD RECUPERACIÓN:**

**PRONOSTICO DEL PACIENTE**

Corto plazo (menor de un año)

Mediano plazo (mayor de un año)

BUENO

**CRITERIO CONCEPTO DE REHABILITACIÓN**

<b>FAVORABLE</b>		Por Concepto Favorable de Rehabilitación, prorroga de incapacidad mayor a 180 días, reconocer subsidio económico a cargo de la AFP o ARL según la Contingencia Origen.
	X	Por Concepto Favorable de Rehabilitación, prorroga de incapacidad mayor a 540 días, reconocer subsidio económico a cargo de la Empresa, Rembolso a esta por EPS, según Contingencia Origen General.
<b>NO FAVORABLE</b>		Por concepto no favorable de rehabilitación, Calificar Pérdida de Capacidad Laboral por parte de la ARL contingencia origen AT-EL o AFP contingencia Origen EG.

NOMBRE:

C.C.:

www.comfenalcovalle.com.co/salud

Línea de Atención EPS: 01 8000 413501 - (2) 386 5300  
 Dirección: Cll. 6 No. 6 - 63 Cali, Valle del Cauca

Ana Maria Pérez Pérez  
 Médico Esp. Seguridad  
 y Salud en el Trabajo  
 No. 91752 - 01 LSO 067 / 2018

*[Firma]*

**Firma y Sello Médico Laboral**

**Nombre : Ana María Pérez Pérez**

**Registro Md 752/2001**      **LSO 067/2018**

<b>Datos del Usuario</b>	<b>Titular</b>	<b>y/o Familiar</b>	<b>Parentesco:</b>
<b>NOMBRES APELLIDOS:</b>		<b>C.C.</b>	
<b>FIRMA</b>		<b>Fecha</b>	
Firmo en mi calidad de usuario notificado de remisión y del trámite que debo seguir.			

NOMBRE:

C.C.:

[www.comfenalcovalle.com.co/salud](http://www.comfenalcovalle.com.co/salud)