

Santiago de Cali, 23 de octubre de 2018

OFICIO S2 No. NT-18- 4265

Señora

**Mariana Sertuche Varela**

Secretaria

JUZGADO 10 LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI

Carrera 10 No. 12 – 15, Piso 9, Torre B

Palacio De Justicia “Pedro Elías Serrano Abadía”

Teléfono: 8986868

Cali – Valle



**PROCESO N°:**

**76001-31-05-010-2016-00314-00**

**DEMANDANTE:**

**LILIANA MARCELA CARDONA ESCOBAR**

**DEMANDADO:**

**COOMEVA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS S.A**

Mediante este escrito, remito el dictamen proferido por esta Junta, a nombre de (la) señor(a), **LILIANA MARCELA CARDONA ESCOBAR**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía número **25618467**, para su notificación, conforme a lo preceptuado en el parágrafo del artículo 2.2.5.1.39 del Decreto 1072 de 2015; en el que se lee:

“En los casos en los que la solicitud de dictamen sea realizada a través de la inspección de trabajo del Ministerio del Trabajo, autoridades judiciales o administrativas, actuando como peritos las Juntas de Calificación de Invalidez, la notificación o comunicación según sea el caso se surtirá en sus respectivos despachos. Para tal efecto, la junta remitirá solamente el dictamen a dichas entidades, las cuales se encargarán de la notificación o comunicación según sea el caso de conformidad con lo establecido en este artículo, posteriormente, el inspector de trabajo deberá devolver debidamente notificado el dictamen.”

Atentamente,



**JULIETA BARCO LLANOS**

Directora Administrativa y Financiera

*Jackeline Q.*

En caso de requerir información adicional comunicarse con Elizabeth Paredes Teléfono: 5531020 Ext. 114

Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca  
Calle 5E No. 42 - 44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca). PBX: 5531020  
Cuenta: 0173 00102021 Banco Davivienda

192



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1



**DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O  
PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**

| 1. Información general del dictamen pericial |                                                                    |                                                                      |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>Fecha de dictamen:</b> 23/10/2018         | <b>Motivo de calificación:</b> PCL (Dec 1507 /2014)                | <b>N° Dictamen:</b> 25618467 - 6022                                  |
| <b>Instancia actual:</b> No aplica           |                                                                    |                                                                      |
| <b>Solicitante:</b>                          | <b>Nombre solicitante:</b> JUZGADO 10 LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI | <b>Identificación:</b> NIT                                           |
| <b>Teléfono:</b>                             | <b>Ciudad:</b>                                                     | <b>Dirección:</b> CRA 10 CALLE 13 ESQUINA PALACIO DE JUSTICIA PISO 9 |
| <b>Correo electrónico:</b>                   |                                                                    |                                                                      |

| 2. Información general de la entidad calificadora                                       |                                                    |                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre:</b> Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2 | <b>Identificación:</b> 805.012.111-1               | <b>Dirección:</b> Calle 5E No. 42-44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca) |
| <b>Teléfono:</b> 5531020                                                                | <b>Correo electrónico:</b> jrcivalle@emcali.net.co | <b>Ciudad:</b> Santiago de cali - Valle del cauca                              |

| 3. Datos generales de la persona calificada                            |                                                      |                                     |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Nombres y apellidos:</b> LILIAN MARCELA CARDONA ESCOBAR             | <b>Identificación:</b> CC - 25618467 - puerto tejada | <b>Dirección:</b> CALLE 23 # 58-44  |
| <b>Ciudad:</b> Santiago de cali - Valle del cauca                      | <b>Teléfonos:</b> 3757270 - 3165052500               | <b>Fecha nacimiento:</b> 11/11/1983 |
| <b>Lugar:</b> Puerto tejada - Cauca                                    | <b>Edad:</b> 34 año(s) 11 mes(es)                    | <b>Genero:</b> Femenino             |
| <b>Etapas del ciclo vital:</b> Población en edad economicamente activa | <b>Estado civil:</b> Soltero                         | <b>Escolaridad:</b> Técnica         |
| <b>Correo electrónico:</b>                                             | <b>Tipo usuario SGSS:</b> Contributivo (Cotizante)   | <b>EPS:</b> SOS EPS                 |
| <b>AFP:</b> Protección S.A.                                            | <b>ARL:</b> Liberty seguros de vida S.A.             | <b>Compañía de seguros:</b>         |

| 4. Antecedentes laborales del calificado                  |                                                      |                                                                                |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tipo vinculación:</b> Dependiente                      | <b>Trabajo/Empleo:</b> AGENTE DE CENTRO DE CONTACTOS | <b>Ocupación:</b> Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes |
| <b>Código CIUO:</b> 9629                                  | <b>Actividad economica:</b>                          |                                                                                |
| <b>Empresa:</b> GRUPO OPERADOR G OCHO                     | <b>Identificación:</b> NIT -                         | <b>Dirección:</b> CARRERA 6 # 6-63                                             |
| <b>Ciudad:</b> Santiago de cali - Valle del cauca         | <b>Teléfono:</b>                                     | <b>Fecha ingreso:</b>                                                          |
| <b>Antigüedad:</b> 2 Años                                 |                                                      |                                                                                |
| <b>Descripción de los cargos desempeñados y duración:</b> |                                                      |                                                                                |



**MinTrabajo**  
República de Colombia

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1



## 5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

### Relación de documentos

- Formulario de solicitud de dictamen diligenciado.
- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.
- Copia completa de la historia clínica de las diferentes instituciones prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la historia clínica ocupacional, Entidades Promotoras de Salud, Medicina Prepagada o Médicos Generales o Especialistas que lo hayan atendido, que incluya la información antes, durante y después del acto médico, parte de la información por ejemplo debe ser la versión de los hechos por parte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento. En caso de muerte la historia clínica o epicrisis de acuerdo con cada caso. Si las instituciones prestadoras de servicios de salud NO hubiesen tenido la historia clínica, o la misma NO esté completa, deberá reposar en el expediente certificado o constancia de este hecho, caso en el cual, la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a los entes territoriales de salud, para la investigación e imposición de sanciones él que hubiese lugar.
- Comprobante pago de honorarios

### Información clínica y conceptos

#### Resumen del caso:

Remitido (a) por el JUZGADO 10 LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI para determinar la calificación de PCL, "...para que se determine las condiciones medico ocupacionales de la demandante. Sus padecimientos a nivel de salud, cuales tuvo y cuales tenía al momento de la terminación del vínculo laboral entre los años 2008 a 2015, conforme a la historia clínica de la demandante; debiendo analizar la historia clínica de la demandante de forma integral. Determinar el origen de las enfermedades e igualmente deberá establecer si se presentó o no en la demandante alguna pérdida en su capacidad laboral..."

Diagnóstico (s) actual (es) motivo de calificación: (M542) CERVICALGIA

#### Antecedentes laborales:

G8 – AGENTE DE CENTRO DE CONTACTOS – 2 AÑOS

#### Datos Personales:

Edad: 34 AÑOS

Género: FEMENINO

De acuerdo con la versión libre de la trabajadora, evaluada el 27/07/2018, se requiere la calificación a la fecha 09/02/2015, fecha en la cual fue desvinculada.

Revisada la historia clínica y los soportes aportados se encuentra:

1. Calificación de origen en Primera Oportunidad, realizada por SOS EPS de fecha 26/02/2011 y notificada a Liberty ARL en fecha 03/03/2011. El diagnóstico de calificación fue CERVICALGIA – Enfermedad Profesional.
2. No se encuentra evidencia de controversia presentada por Liberty ARL.

193



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1



3. No se encuentra evidencia de calificación de pérdida de capacidad laboral realizada por alguna entidad del Sistema de Seguridad Social.

4. A la fecha de desvinculación, 09/02/2015, en la historia clínica aportada se encuentra:

5. Cita 09/01/2015:

1. Motivo de consulta: Dolor de cabeza
2. Enfermedad actual: Paciente quien refiere que ayer a las 6 pm dolor en región occipital pulsátil, dolor en cuello, hombros, niega fiebre, náuseas, hoy niega escalofrío, niega diarrea, niega mialgias, niega síntomas urinarios, niega automedicación.

III. Análisis y conducta: Paciente con cefalea tensional y cervicalgia por contractura muscular, no signos meníngeos, se da manejo sintomático con diclofenaco IM, naproxeno, medios físicos. 2 días de incapacidad, se dan signos de alarma.

1. Diagnóstico: Cefalea debido a tensión – Cervicalgia

1. Cita 20/01/2015:

2. Motivo de consulta: Me salieron unas ronchas que me pican horrible
3. Enfermedad actual: Refiere que desde hace un día presenta aparición de ronchas muy pruriginosas en extremidades superiores en tórax y en muslo. Manifiesta estar aplicando betametasona sin mejoría, niega otra sintomatología actual. Antecedentes patológicos: niega. Alérgicos niega.

III. Análisis y conducta: Se da fórmula médica con hidroxicina Amp 100 mg IM Dosis única Loratadina cada 12 horas Incapacidad médica por 1 día.

1. Diagnóstico: Urticaria no especificada.

**Pruebas específicas**

Fecha: 22/09/2015

Nombre de la prueba: EMG miembros superiores

**Resumen:**

“Los estudios de Neuroconducción motora y sensitiva, están dentro de rangos normales. La comparación entre las latencias sensitivas mediano-ulnar, en IV dedo, dentro de rangos normales. EMG sin alteraciones. Estudio que no evidenció lesión de ambos nervios mediano, a nivel del túnel del carpo.”

**Concepto de rehabilitación**

Proceso de rehabilitación: Sin información

**Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario**

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2

Calificado: LILIAN MARCELA CARDONA ESCOBAR

Dictamen: 25618467 - 6022

Página 3 de 7



**MinTrabajo**  
República de Colombia

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1



**Fecha:** 27/07/2018 **Especialidad:** MEDICO PONENTE

SE EXPLICA SOBRE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE LEE Y ACEPTA. FIRMA Y SE TOMA HUELLA DACTILAR.

AL EXAMEN FISICO: Ambulatorio, orientado en TLP, amas de cuello conservados, no signos radiculares, no déficit neurológico aparente.

**Otros conceptos técnicos:**

Debe tenerse en cuenta para la calificación, las definiciones establecidas en el Decreto 1507 de 2014, Manual Único de Calificación de la Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional.

“Historial clínico: Describe los antecedentes, la evolución y el estado actual de la patología que se está calificando; incluye los antecedentes pertinentes y los resultados de los diagnósticos referentes a la Mejoría Médica Máxima (MMM), la Carga de Adherencia al Tratamiento (CAT) y los diferentes tratamientos de la(s) deficiencia(s). Puede ser factor principal o modulador, lo cual se define en cada tabla de calificación.

4.6 Mejoría Médica Máxima 'MMM': Punto en el cual la condición patológica se estabiliza sustancialmente y es poco probable que cambie, ya sea para mejorar o empeorar, en el próximo año, con o sin tratamiento. Son sinónimos de este término: pérdida comprobable, pérdidas fija y estable, cura máxima, grado máximo de mejoría médica, máximo grado de salud, curación máxima, máxima rehabilitación médica, estabilidad médica máxima, estabilidad médica, resultados médicos finales, médicamente estable, médicamente estacionario, permanente y estacionario, no se puede ofrecer más tratamiento o se da por terminado el tratamiento. Incluye los tratamientos médicos, quirúrgicos y de rehabilitación integral que se encuentren disponibles para las personas y que sean pertinentes según la condición de salud.”

Por lo anterior y revisada la historia clínica, no existe evidencia para la fecha de la desvinculación, de la evolución y el estado actual de la patología Cervicalgia, calificada como “Enfermedad Profesional” por la entidad SOS EPS, tampoco se encuentra evidencia de la Mejoría Médica Máxima (MMM), ya que en fecha 09/01/2015 aparece consulta con este diagnóstico a lo cual se da manejo sintomático y en la consulta de fecha 20/01/2015, ya no hay síntomas de dicha patología e incluso de acuerdo con lo anotado por el médico tratante, se encuentra asintomática como consta en la revisión por sistemas realizada.

**ORIGEN:** ENFERMEDAD LABORAL

**Fundamentos de derecho:**

**Manual Único De Calificación De Invalidez - Decreto 1507 De 2014.**

Para el caso que nos ocupa debe tenerse en cuenta que de acuerdo al capítulo preliminar numeral 3 principios de ponderación.

3. Principios de ponderación. Para efectos de calificación, el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, se distribuye porcentualmente de la siguiente manera: El rango de calificación oscila entre un mínimo de cero por ciento (0%) y un máximo de cien por ciento (100%), correspondiendo, cincuenta por ciento (50%) al Título Primero (Valoración de las deficiencias) y cincuenta por ciento (50%) al Título Segundo (Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales) del Anexo Técnico.

Tabla 1. Ponderación usada en el Anexo Técnico del Manual

Ponderación

Título Primero. Valoración de las deficiencias 50%



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1



Titulo Segundo. Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales 50%

**Cálculo del Valor Final de la Deficiencia:** El valor final de la deficiencia Será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula de valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero coma cinco (0,5). De manera tal que si el valor final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero coma cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).

El valor de la pérdida de capacidad ocupacional para niños, niñas (mayores de 3 años) y adolescentes será: valor final de la deficiencia + valor final del Título Segundo Pérdida de Capacidad Ocupacional = (mayores de 3 años.) + Valor Final de la Título Primero (ponderado al 50%) + Valor Final del Título Segundo bebés, niños, niñas (mayores de 3 años)

**Otros Fundamentos De Derecho**

Otros fundamentos de derecho que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:

- Ley 100 de 1993, Artículo 42 crea las Juntas de Calificación.
- Decreto Ley 19/2012 Art.142 que modifico el Artículo 41 de la Ley 100 de 1993
- Ley 776 de 2002, reglamenta el Sistema General de Riesgos Profesionales (SGRP)
- Ley 1562 de 2012 Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional.
- Decreto 1352 de 26 de junio de 2013 por el cual se reglamenta la organización y funcionamiento de las Juntas de Calificación de Invalidez, y se dictan otras disposiciones.
- Decreto único 1072 de 2015 Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo
- Resolución 3745 de 2015 Por la cual se adoptan los formatos de dictamen para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

**Análisis y conclusiones:**

Una vez presentada por el médico ponente, se aprueba con el voto favorable de todos los integrantes y se firma por quienes intervinieron, en la audiencia privada

La Sala dos (2) Junta Regional de Calificación de invalidez del Valle, con base en los fundamentos de hecho y derecho expuestos anteriormente y teniendo en cuenta que una vez revisada la documentación aportada en la carpeta y la valoración practicada, analiza la calificación de deficiencias, la del rol laboral y otras áreas ocupacionales:

**6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la perdida de capacidad laboral y ocupacional**

**Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias**

**Diagnósticos y origen**

| CIE-10 | Diagnóstico                                      | Diagnóstico específico | Origen             |
|--------|--------------------------------------------------|------------------------|--------------------|
| R51X   | Cefalea                                          | CEFALEA TENSIONA       | Enfermedad laboral |
| M542   | Cervicalgia                                      | CERVICALGIA MECÁNICA   | Enfermedad laboral |
| M654   | Tenosinovitis de estiloides radial [de quervain] | DERECHA                | Enfermedad laboral |

**Deficiencias**



**MinTrabajo**  
República de Colombia

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**

NIT. 805012111-1



| Deficiencia                                                                | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor | CAT | Total        |
|----------------------------------------------------------------------------|----------|-------|-----|------|------|------|-------|-----|--------------|
| Lesión de tejidos blandos y condiciones no específicas de columna cervical | 15       | 15.1  | 0   |      |      | NA   | 0,00% |     | 0,00%        |
| <b>Valor combinado</b>                                                     |          |       |     |      |      |      |       |     | <b>0,00%</b> |

| Capítulo                                                                        | Valor deficiencia |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Capítulo 15. Deficiencias por alteraciones de la columna vertebral y la pelvis. | 0,00%             |

|                                                                   |              |
|-------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar</b> | <b>0,00%</b> |
|-------------------------------------------------------------------|--------------|

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.

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

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

100

|                                                                                            |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5</b> | <b>0,00%</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|

**Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales**

**Rol laboral**

|                                                                      |              |
|----------------------------------------------------------------------|--------------|
| Restricciones del rol laboral                                        | 0            |
| Restricciones autosuficiencia económica                              | 0            |
| Restricciones en función de la edad cronológica                      | 0            |
| <b>Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)</b> | <b>0,00%</b> |

**Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)**

|       |                                        |       |                                            |       |                                            |
|-------|----------------------------------------|-------|--------------------------------------------|-------|--------------------------------------------|
| 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 completa. |       |                                            |

| d1 | 1. 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  | Total |
|----|----------------------------------------------|------|------|-----------|------|-------|-------|------|------|-----------|-------|-------|
|    |                                              | d110 | d115 | d140-d145 | d150 | d163  | d166  | d170 | d172 | d175-d177 | d1751 |       |
|    |                                              | 0    | 0    | 0         | 0    | 0     | 0     | 0    | 0    | 0         | 0     | 0     |
| d3 | 2. Comunicación                              | 2.1  | 2.2  | 2.3       | 2.4  | 2.5   | 2.6   | 2.7  | 2.8  | 2.9       | 2.10  | Total |
|    |                                              | d310 | d315 | d320      | d325 | d330  | d335  | d345 | d350 | d355      | d360  |       |
|    |                                              | 0    | 0    | 0         | 0    | 0     | 0     | 0    | 0    | 0         | 0     | 0     |
| d4 | 3. Movilidad                                 | 3.1  | 3.2  | 3.3       | 3.4  | 3.5   | 3.6   | 3.7  | 3.8  | 3.9       | 3.10  | Total |
|    |                                              | d410 | d415 | d430      | d440 | d445  | d455  | d460 | d465 | d470      | d475  |       |
|    |                                              | 0    | 0    | 0         | 0    | 0     | 0     | 0    | 0    | 0         | 0     | 0     |
| d5 | 4. Autocuidado personal                      | 4.1  | 4.2  | 4.3       | 4.4  | 4.5   | 4.6   | 4.7  | 4.8  | 4.9       | 4.10  | Total |
|    |                                              | d510 | d520 | d530      | d540 | d5401 | d5402 | d550 | d560 | d570      | d5701 |       |
|    |                                              | 0    | 0    | 0         | 0    | 0     | 0     | 0    | 0    | 0         | 0     | 0     |
| d6 | 5. Vida doméstica                            | 5.1  | 5.2  | 5.3       | 5.4  | 5.5   | 5.6   | 5.7  | 5.8  | 5.9       | 5.10  | Total |
|    |                                              | d610 | d620 | d6200     | d630 | d640  | d6402 | d650 | d660 | d6504     | d6506 |       |
|    |                                              | 0    | 0    | 0         | 0    | 0     | 0     | 0    | 0    | 0         | 0     | 0     |

|                                                           |          |
|-----------------------------------------------------------|----------|
| <b>Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)</b> | <b>0</b> |
|-----------------------------------------------------------|----------|

195



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1



Valor final título II

0,00%

**7. Concepto final del dictamen pericial**

|                                                                              |              |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I                         | 0,00%        |
| Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II | 0,00%        |
| <b>Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)</b>  | <b>0,00%</b> |

Origen: Enfermedad

Riesgo: Laboral

Fecha de estructuración:

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

De conformidad con lo establecido en el numeral 2 del artículo 2.2.5.1.38 del decreto 1072 de 2015, no se establece fecha de estructuración porque el porcentaje de la pérdida de capacidad laboral es de cero (0)

Nivel de pérdida: < 5%

Muerte: No aplica

Fecha de defunción:

Ayuda de terceros para ABC y AVD:

Ayuda de terceros para toma de

Requiere de dispositivos de apoyo: No

No aplica

decisiones: No aplica

aplica

Enfermedad de alto costo/catastrófica:

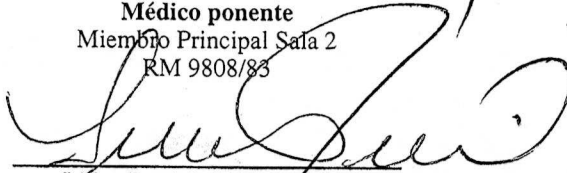
Enfermedad degenerativa: No aplica

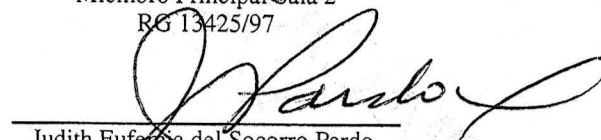
Enfermedad progresiva: No aplica

No aplica

**8. Grupo calificador**

  
Alba Liliana Silva De Roa  
**Médico ponente**  
Miembro Principal Sala 2  
RM 9808/83

  
Lilian Patricia Posso Rosero  
Terapeuta Ocupacional  
Miembro Principal Sala 2  
RG 13425/97

  
Judith Eufemia del Socorro Pardo  
Herrera  
Medico Laboral  
Miembro Principal Sala 2  
RM 10146/84

**ESPACIO EN  
BLANCO**

ESPACIO EN  
BLANCO

ESPACIO EN  
BLANCO

ESPACIO EN  
BLANCO

ESPACIO EN  
BLANCO