

129
45

Villavicencio, 17 de Febrero de 2020

Señor(a)(es).

JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO

CARRERA 36 N° 33A-28 BARRIO BARZAL

Villavicencio

ASUNTO: REMISION DE DICTAMEN

REF. 50 001 31 05 003 2016 00621 00

DEMANDANTE: RAMIRO VARGAS CASTILLO

DEMANDADO: INPROARROZ S.A

OFICIO N° SJ3L 2620

PACIENTE: RAMIRO VARGAS CASTILLO CC N° 17639760

Reciba un cordial saludo,

Conforme lo establece el parágrafo del artículo 2.2.5.1.39. Del decreto 1072 de 2015, se remite el dictamen completo del señor (a) RAMIRO VARGAS CASTILLO CC N° 17639760.

Total folios anexos, incluida este memorial: 04

Cordialmente,



Abg. YOLIMA ZAPATA VASCO
Director Administrativo y Financiero

JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO
DE VILLAVICENCIO
RECIBIDO

El día **18 FEB 2020** Hora: **3:50**

No. De Folio: **4** CD: **1**


Quién Recibe

Copia: Expediente

Proyectado por: DIEGO RODRIGUEZ
Z:\JUNTA DE CALIFICACION DE INVALIDEZ\CARTAS PROYECTADAS\RAMIRO VARGAS CASTILLO CC N° 17639760_AVISO NOTIFICACION JUZGADO.docx





MINTRABAJO



130

FORMULARIO DE DICTAMEN PARA LA DETERMINACION DEL ORIGEN DE LA ENFERMEDAD Y/O CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
DECRETO 1507 DE 2014

INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN

Ciudad y Fecha de Calificación: Villavicencio-2020-02-14 No. Radicación: 11513

INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre: JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL META Teléfono: 6849946 - 6849947

INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD REMITENTE

Nombre: JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO Fecha radicación: 2019-11-22

DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

Nombre: RAMIRO VARGAS CASTILLO Nº D.I. 17639760 Tipo D.I. CC F.N. 1962-01-01

Dirección: CARRERA 33A # 40-27 BARRIO CENTRO Teléfono: 3204818507

Sexo M Estado civil Unión libre EDAD 58 años

Empr/tiempo INDUSTRIA PRODUCTORA DE ARROZ años S.A. Cargo ENCARGADO DE FINCA

ANTECEDENTES DE EXPOSICIÓN LABORAL

ENCARGADO DE FINCA

FUNDAMENTOS DE HECHO - Documentación - valoraciones

SEGÚN PONENCIA ANEXA

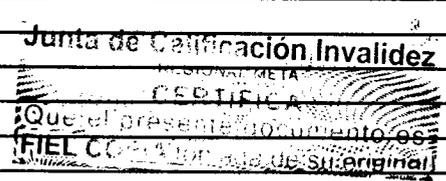
DIAGNOSTICO MOTIVO DE CALIFICACIÓN

EXÁMENES O DIAGNOSTICO E INTERCONSULTAS PERTINENTES PARA CALIFICAR

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS Y VALORACIONES POR ESPECIALISTAS

DESCRIPCIÓN DEL DICTAMEN

Nº orden	Descripción	% Asignado	Capitulo, Numeral, Literal, Tabla
1	NO HAY DEFICIENCIAS QUE CALIFICAR	0.0	
2			
3			
4			
5			
6			
SUMAT.	A+(B*(100-A)/100) Calificación Máxima Posible 100%	0	
Def. Final	Sumatoria Deficiencia *0,5 Máximo Posible 50%	0	



II ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES

Tabla	ROL	1	2	3	4	5	6	%
1	Restricciones del rol laboral. Max 25%	0	0	0	0	0	0	0
2	Autosuficiencia economica. Max 2,5%	Autosuficiencia	Autos.Reajustada	Precaria.Autosuficiencia	Economicamente debil	Economicamente dependiente		0
		0	0	0	0	0		
3	Edad Cronologica. Max 2,5%	< 18	18 < 30	30 < 40	40 < 50	50 < 60	60 y +	0
		0	0	0	0	0	0	
Total Rol Laboral Max: 30%								0

CLASIFICACION DE LAS OTRAS AREAS OCUPACIONALES MAXIMO 20%

A. No. Dif. No. dependencia	B. Dif. Leve No dep.	C. Dif. Mod. Dep. Mod.	D. Dif. Sev. Dep. Sev.	E. Dif. Comp. Dep. Gra Comp			
Tabla 6. 1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento. (Valor máximo posible 4 %)							
1 Nivel de Gravedad Excluyente entre los cinco indicadores			A	B	C	D	E
			0	0,1	0,2	0,3	0,4

4.1	Lavarse	0	0	0	0	0
4.2	Cuidado de partes del cuerpo	0	0	0	0	0
4.3	Higiene personal relacionada con procesos excreción	0	0	0	0	0
4.4	Vestirse	0	0	0	0	0
4.5	Quitarse la ropa	0	0	0	0	0
4.6	Ponerse el calzado	0	0	0	0	0
4.7	Comer	0	0	0	0	0
4.8	Beber	0	0	0	0	0
4.9	Cuidado de la propia salud	0	0	0	0	0
4.10	Control de la dieta y la forma física	0	0	0	0	0
Total		0	0	0	0	0

Total 4 0

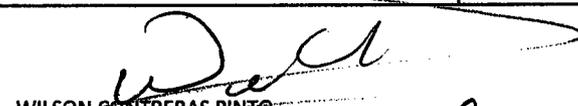
A. No. Dif. No. dependencia B. Dif. Lave No dep. C. Dif. Mod Dep. Mod. D. Dif. Sev. Dep. Sev. E. Dif. Comp. Dep Gra Comp

5	Tabla 10. Relación de categorías del área ocupacional de la vida doméstica (Valor máximo posible 4 %)						
	Nivel de Gravedad Excluyente entre los cinco indicadores		A	B	C	D	E
			0	0,1	0,2	0,3	0,4
5.1	Adquisición de lugar para vivir	0	0	0	0	0	
5.2	Adquisición de bienes y servicios	0	0	0	0	0	
5.3	Comprar	0	0	0	0	0	
5.4	Preparar comidas	0	0	0	0	0	
5.5	Realizaar los quehaceres de la casa	0	0	0	0	0	
5.6	Limpieza de la vivienda	0	0	0	0	0	
5.7	Cuidado de los objetos del hogar	0	0	0	0	0	
5.8	Ayudar a los demas	0	0	0	0	0	
5.9	Mantenimiento de los dispositivos de qyuda	0	0	0	0	0	
5.10	Cuidado de los animales	0	0	0	0	0	
Total		0	0	0	0	0	

Total 5 0

Total otras areas ocupacionales Max 20% 0
 Total Rol laboral, rol ocupacional y otras areas ocupacionales (Capitulo 2) Max 50% 0
 Suma Total % PCL Deficiencia Ca(p I (50%) + Rol Titulo II (50%)) Max 100% 0

FECHA DE ESTRUCTURACIÓN
 ORIGEN
 FUNDAMENTOS DE DERECHO DECRETO 1072 de 2015, DECRETO 1507 DE 2014


 WILSON CONTRERAS PINTO
 MEDICO


 MARTHA ALEXANDRA GALVIS PALACIO
 TERAPEUTA OCUPACIONAL


 AMIRA USME SABOGAL
 MEDICA

Junta de Calificación Invalidez
 REGIONAL META
 CERTIFICA
 Que el presente documento es
 FIEL COPIA de la original

PONENCIA DE DICTAMEN

Fecha de calificación y emisión del dictamen: 2020-02-14

Número de dictamen: 11513

Nombre: RAMIRO VARGAS CASTILLO CC 17639760 Años: 58 años

MEDICO PONENTE: AMIRA USME SABOGAL ACTA N° 546

Remitido por el Juzgado Tercero laboral del circuito de Villavicencio para la calificación de pérdida de capacidad laboral, de origen y fecha de estructuración del evento ocurrido el 26-11-2014 posterior a lo cual presento: 1. Trauma de hombro derecho y columna

RADIOGRAFIA HOMBRO DERECHO, de fecha 27-01-2015: "...Opinión estudio dentro de los límites normales..."

Se cuenta con historia clínica de fecha 27-11-2014: "En el cual es valorado por médico de urgencias quien solicita ecografía de hombro por consulta externa, cita de valoración por Ortopedia y AINES, paciente vuelve a consultar hasta 01-07-2015 "vengo para que me tomen una radiografía..."

URGENCIAS, de fecha 01-07-2015: "...Paciente refiere hace más de 6 meses presento caída de un caballo a la fecha presenta dolor en hombro derecho de intensidad moderada además refiere dolor en región lumbosacra secundario al mismo episodio, niega otro síntoma asociado refiere no mejoría del dolor a pesar de ingerir analgesia. Examen físico, dolor paravertebral lumbar al realizar dorsiflexión del tronco Lassague negativo diagnóstico bursitis del hombro lumbago no especificado..."

RADIOGRAFIA, de fecha 09-07-2015: "...L5 transicional, mega apófisis transversa, disminución del espacio de L3-L4,L4-L5, L5-S1, resto de altura de cuerpos y disco intervertebrales conservados, lordosis fisiológica conservada, resto de segmentos óseos evaluados no presentan otras alteraciones en las proyecciones obtenidas, imagen de las partes blandas dentro de la normalidad..."

RADIOGRAFIA, de fecha 09-07-2015: "...Forma posición anatómica del hombro observado son normales. Sin evidencia de lesiones óseas agudas, disminución del espacio glenohumeral y subacromial, descartar compromiso del manguito rotador, no se aprecian otras lesiones óseas a descartar en las proyecciones obtenidas, imagen de las partes blandas dentro de la normalidad..."

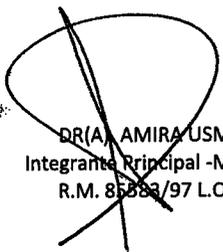


ORTOPEDIA, de fecha 15-07-2015; "...Extremidades superiores, dolor en hombro marcado con limitación para la movilidad rotación externa y rigidez con chasquido. Osteomuscular columna lumbar presenta marcado dolor y limitación para la flexión. Paciente con dolor en hombro y limitación para arcos de movilidad y dolor lumbar crónico, antecedente de trauma hace 6 meses..."

CONSIDERACIONES DE LA JUNTA: 1. De acuerdo a datos tomados de la historia clínica aportada el paciente consulta al día siguiente del " evento agudo" ocurrido el 26-11-2014, se le ordenan paraclínicos necesarios para determinar el tipo de lesión, pero no se realiza y vuelve a consultar hasta el 01-07-2015, le realizan paraclínicos que descartan patología aguda a nivel de hombro y columna lumbar, los cuales no se puede confirmar que están relacionados con el probable evento del día 26-11-2014.

Dado que se descarta la lesión aguda de los paraclínicos realizados, se concluye que no hubo accidente de trabajo de acuerdo a lo enunciado en el Artículo 3 del decreto 1352 del 2012. Por lo tanto, la Pérdida de Capacidad Laboral es 0.0%

VALORACION POR TERAPIA OCUPACIONAL: Persona de 58 años de edad, vive en unión libre, padre de cinco hijos de 28, 26, 24, 22 y 19 años de edad, labora como encargado de finca, manifiesta que se cae de un caballo lesionándose el hombro derecho y la cadera, al momento de la valoración no se observan restricciones en los movimientos.


DR(A) AMIRA USME SABOGAL
Integrante Principal - Médica - Esp S.O.
R.M. 85883/97 L.O. 7345-2014


DR(A). MARTHA ALEXANDRA GALVIS PALACIO
Integrante Principal Terapeuta Ocupacional- ESP y Magister
S.O.
R.P. 3968/97 L.O. 022/2004


Dr. WILSON CONTRERAS PINTO
Integrante Principal-Médico-ESP y Magister en S.O.
R.M. 14253/88 L.O. 0094/98

Junta de Calificación Invalidez
ALICIA DEL META
CERTIFICA
Que el presente documento es
[FIEL COPIA] de su original