SOS Servicio Occidental de Salud	**CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL**			Código: FT-AIU-235 Versión: 5.0 Fecha de Actualización:25-09-2018
MOTIVO DE LA SOLICITUD		**FECHA DE EVALUACION**	**FECHA DE AUDIENCIA**	
Ley 361 de 1997		3-7-2019	4-7-2019	

IDENTIFICACION DISCAPACITADO

TIPO	**# IDENTIFICACION**	**NOMBRES Y APELLIDOS**		
CC	31486228	YUDY ANDREA GONZALEZ CEPEDA		
ESTADO CIVIL	**EDAD**	**OCUPACIÓN**	**GENERO**	**PARENTESCO**
UNIÓN LIBRE	35	OFICIOS VARIOS	FEMENINO	COTIZANTE DEPENDIENTE

DIAGNÓSTICOS INTEGRALES OBJETO DE CALIFICACIÓN

DIAGNOSTICO CLÍNICO	**CÓDIGO CIE 10**	**CONTINGENCIA**
HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL	H903	ENFERMEDAD COMÚN
PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL TOTAL:	52.35	
FECHA DE ESTRUCTURACIÓN:	12/12/1999	
CALIFICACIÓN DE ORIGEN:	Común	
DECRETO:	917	

GRADO DE SEVERIDAD DE LA LIMITACION:		**Igual o mayor a 50%**			**Profunda**
TIPO DE DISCAPACIDAD	Física		**CONDICION DE DISCAPACIDAD**	Temporal	
	Auditiva	X		Permanente	X
	Visual				
	Sordoceguera				
	Intelectual				
	Psicosocial				
	Múltiple				
NOTA:	Se procede a calificar la pérdida de capacidad laboral y ocupacional (PCLO) en primera oportunidad conforme Ley 361 de 1997. Certificación para Personas con limitación: según la ley 361 de 1997 Art. 5. deberán aparecer calificadas como tal, en el carné de afiliado al sistema de seguridad social en salud				

SOS
Viviana Carolina Leal Gómez
Medica Ocupacionalista
RM 761648/08
LSO 1085/2018

Dr(a). Viviana Carolina Leal Gómez

MEDICO ESO

DEPENDENCIA TECNICA
MEDICINA DEL TRABAJO.

Nota: En virtud del Inciso 2 del Artículo 6 del Decreto 2463 de 2001, especialmente no derogado por el Artículo 66 del decreto 1352 de 2013 y por el Artículo 6 de la Resolución 2569 de 1999, se califica el origen de estos eventos de salud por Dependencia Técnica

Este certificado no es un instrumento de exoneración de cuotas moderadoras y copagos. La exoneración es un acto administrativo de auditoria que se genera en la prestación

NOMBRES APELLIDOS: Yudy Andrea González Cepeda. CC: 31486228 de Yumbo.

FIRMA

FECHA DE NOTIFICACION:

FIRMA Y CEDULA DEL INTERESADO O USUARO

AUDIOCOM
Consultorios - IPS

PLANTILLA DE DIAGNOSTICO

FECHA: 13/06/2019
DOCTOR: MEDICO TRATANTE
REFERENCIA: Audiometría - Logoaudiometría -

NOMBRE: GONZALEZ CEPEDA YUDY ANDREA
DOCUMENTO: 31486228
EDAD: 35 años
ENTIDAD: S.O.S.-ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.S. S.O.S
CIUDAD: Cali
TELEFONOS: 6953208 - 3105144401

RESULTADOS :

OTOSCOPIA:
Oído Derecho: Normal
Oído Izquierdo: Normal

AUDIOMETRÍA:

Audiometría con pérdida auditiva bilateral simétrica de tipo neurosensorial profunda para frecuencias conversacionales y agudas sin síntomas asociados

LOGOAUDIOMETRÍA:

Logoaudiometriaen oído derecho desplazada que concuerda con el audiograma, en oído izquierdo desplazada que concuerda con el audiograma.

RECOMENDACIONES:

Debido a la pérdida auditiva para frecuencias agudas se sugiere monitoreo audiométrico anual.

Angelica Cardenas Santander
Fonoaudiologa
Reg. Prof. 1.130.620.584

Firma: AUDIOCOM

Firma: _____

VIGILADO Supersalud

AUDIOCOM
Consultorios · IPS

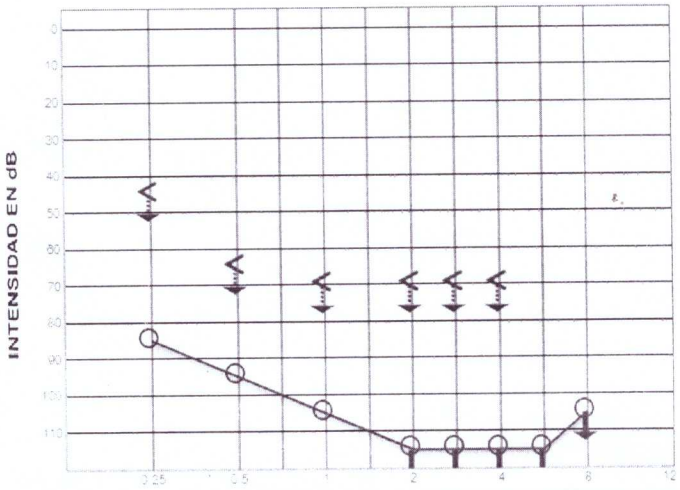
EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA BÁSICA

APELLIDOS Y NOMBRES: GONZALEZ CEPEDA YUDY ANDREA
IDENTIFICACIÓN: C.C. 31486228
FECHA: 13/06/2019

TRANSDUCTOR: Campo Libre dB SPL ☐ Auriculares dB HL ☑ Inserción dB HL ☐ Vibrador dB HL ☑
Estímulo Warble ☐ Pulsado ☑ Tono Puro ☐

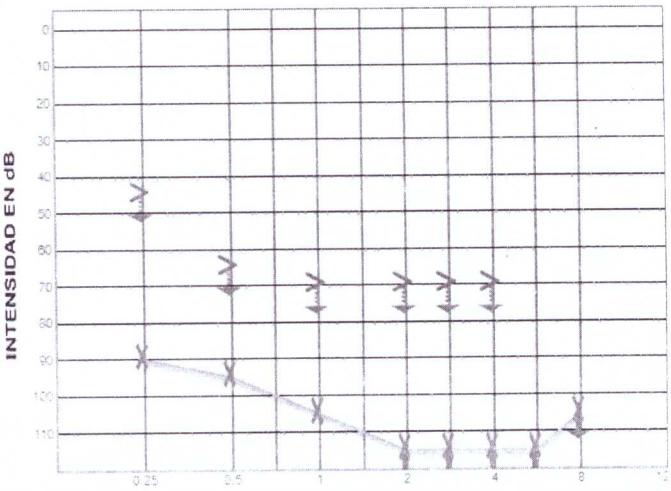
AUDIOMETRÍA TONAL dB HL

OÍDO DERECHO



Frecuencia en Hz
PTA F.C. O.D. 107.5 PTA F.A. O.D. 110 RINE ____

OÍDO IZQUIERDO



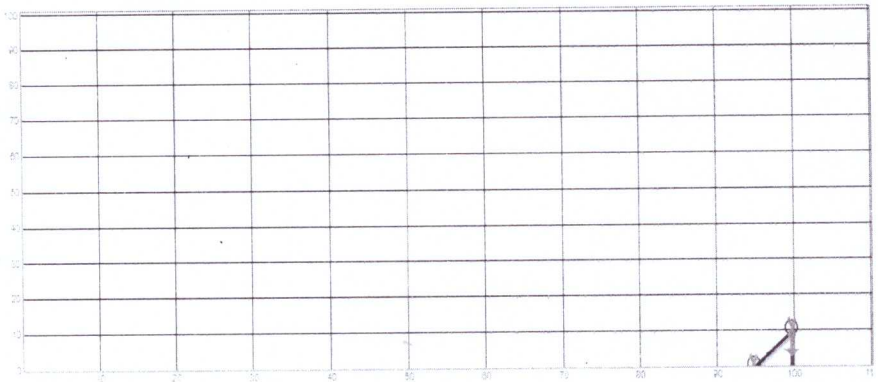
Frecuencia en Hz
PTA F.C. O.I. 107.5 PTA F.A. O.I. 110 RINE ____

WEBER

	250	500	1000	2000	4000	
OD	S/R	S/R	S/R	S/R	S/R	OI

LOGOAUDIOMETRÍA

VÍA AÉREA ☑ VÍA ÓSEA ☐



	OD	OI
UMBRAL DE VOZ	95	95
UMBRAL DE PALABRA	-	-
UMBRAL DE CAPTACIÓN	-	-
UMBRAL DE DISCRIMINACIÓN	-	-
UMBRAL DE DISTORSION	-	-
% DISCRIMINACIÓN	0	0
MCL	-	-
UCL	-	-

UMBRAL DE DISCONFORT	UMBRAL DE COMODIDAD	V.ÓSEA SIN RESPUESTA CON O SIN ENMASCARADOR	MEJOR COCLÉA	AUDIOMETRÍA CAMPO LIBRE	NIVEL DE TRANSMISIÓN INALAMBRICA DE LA SEÑAL	VÍA AÉREA	VÍA AÉREA ENMASCARADA	V.AÉREA SIN RESPUESTA	VÍA ÓSEA	VÍA ÓSEA ENMASCARADA	PRESENCIA DE ACÚFENO
U	M	↓	V	CL		O	△	↓	<	⊏	~
U	M	↓			🎤	X	□	↓	>	⊐	~

OTOSCOPIA: OÍDO DERECHO: Normal

OTOSCOPIA: OÍDO IZQUIERDO: Normal

Angelica Cardenas Santander
Fonoaudióloga
Reg. Prof. 1.130.620.584