

ANEXO 1

Formato de Dictamen de Invalidez para los casos SOAT

DICTAMEN DE INVALIDEZ – CASO SOAT N° _____ / 200__

I. DATOS DE LA UNIDAD MÉDICA CALIFICADORA:

Nombre o Razón Social:

Dirección:

Teléfono:

Entidad Aseguradora para la que califica/FISO:

II. DATOS PERSONALES DEL ASEGURADO:

NOMBRES:

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

APELLIDO DE CASADA:

TIPO DE CEDULA DE IDENTIDAD: CI: ☐ RUN: ☐

N° DE CEDULA DE IDENTIDAD: _____

CERTIFICADO SOAT No.:

CENTRO MÉDICO:

LUGAR DE NACIMIENTO:

FECHA DE NACIMIENTO: Día ____ Mes ____ Año ____

SEXO: M ☐ F ☐

EDAD: ____ años

ESTADO CIVIL: Soltero ☐ Casado ☐ Viudo ☐ Conviviente ☐ Divorciado ☐

NACIONALIDAD:

DIRECCIÓN: Departamento:

Provincia:

Ciudad/Localidad:

Zona/Barrio/Urbanización:

Avenida:

Calle:

Pasaje:

Número:

Edificio:

Bloque:

Dpto.:

Teléfono:

Otros:

OCUPACIÓN:

IV. MOTIVO DE LA CALIFICACIÓN: Accidente de Tránsito a efectos de Indemnización SOAT

V. DENUNCIA DEL EVENTO (INFORME DE TRÁNSITO):

Denuncia del Accidente de Tránsito:

Lugar expedición (localidad/provincia/ciudad): _____ Fecha: _____

Placa del vehículo (si corresponde): _____

Breve descripción del Hecho:

VI. DIAGNOSTICO:

1.

2.

3.	4.
----	----

Revisión por sistemas

VII. ANTECEDENTES GENERALES:

1. Personales:

Patológicos		Quirúrgicos		Tóxicos		Fracturas	
Traumáticos		Alérgicos		Otros			

Ampliación:

2. Familiares:

VIII. EXAMEN FÍSICO:

TA:	mmHg	FC:	por min	FR:	por min
T°:	°C	PESO:	Kg.	TALLA:	Mts

IX. HALLAZGOS:

Exámenes de diagnóstico e interconsultas (anexos al dictamen):

N°	Tipo de Examen o Interconsulta	Resultado
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

X. CALIFICACIÓN DE LAS VARIABLES INDEPENDIENTES: DETERIORO

Cap.	Causales	# Orden	Diagnóstico
1	Sistema Osteo músculo articular		
2	Sistema Nervioso Periférico		
3	Enfermedades reumáticas		
4	Aparato Respiratorio		
5	Aparato Digestivo		

6	Sistema Genito Urinario		
7	Sistema Cardiovascular		
8	Enfermedad Neoplásica Maligna		
9	Sistema Endocrino		
10	Piel		
11	Sistema Nervioso Central		
12	Enfermedades Mentales y del comportamiento		
13	Órganos de los Sentidos		
14	Sistema Hematopoyético		

Nota: # orden, corresponde al ordenamiento por gravedad del deterioro

# Orden	Cód. o CIE	Descripción	% Asignado	Capítulo, páginas
X				
Y				
Y				
Y				
Y				
SUMATORIA $X\% + Y\% * (100\% - X\%)$:				

Se entiende que X es el valor mayor de deterioro, y Y el siguiente valor, los cuales se combinan de acuerdo con la fórmula, y el número resultante será X y Y todos los demás.

XI. CALIFICACIÓN DE LAS VARIABLES DEPENDIENTES: DESEMPEÑO OCUPACIONAL

A. Desempeño Ocupacional		Criterios de Calificación							Puntaje
Actividades de la Vida Diaria:		0	1	2	3	4	5	6	
		0%	15%	30%	60%	75%	85%	99%	
A Alimentación									
H Higiene									
V Vestido									
M Movilidad funcional									
Ad Actividades domésticas									
SUBTOTAL									
TOTAL A ASIGNAR:									

En cada categoría asignar el porcentaje establecido, por cada actividad y obtener el promedio matemático por la siguiente fórmula: $B\% = (A + H + V + M + Ad) / 5$

B. Ocupación – Trabajo:		Criterios								Puntaje
Ocupación habitual general / origen común:		0	1	2	3	4	5	6	7	8
		0%	10%	20%	40%	60%	70%	80%	90%	99%
Puntaje asignado por categoría:										

Aquí se asigna el porcentaje de la categoría escogida y ese es el valor D%

CALCULO 1: CALOR TOTAL R (VTR) se obtiene con la siguiente fórmula:

$$VTR = (A\% * 0.5) + (B\% * 0.1) + (C\% * 0.3) + (D\% * 0.1)$$

$$VTR = (\quad \% * 0.5) + (\quad \% * 0.1) + (\quad \% * 0.3) + (\quad \% * 0.1)$$

$$VTR = \quad \% + \quad \% + \quad \% + \quad \% = \quad \%$$

III. APLICACIÓN DE FACTORES DE AJUSTE						
D. Factor de ajuste por edad:	0.05	0.02	0.03	0.03	0.04	0.05
	Grupos etéreos					
Años:	0-17	18-29	30-39	40-49	50-54	>55
Puntaje asignado por categoría						

CALCULO 2: Para obtener el **VALOR TOTAL R1 (VTR1)** se debe multiplicar VTR por el factor de ajuste asignado por edad:

$$VTR1 = VTR * FAEd$$

$$VTR1 = ______ * ______ = ______$$

E. Factor de ajuste económico:	Criterios			
	0,01	0,03	0,04	0,05
Puntaje asignado por categoría:	0	1	2	3

CALCULO 3: Para obtener el Valor Total R2 (VTR2) se debe multiplicar VTR por el factor de ajuste económico correspondiente:

$$VTR2 = VTR * FAEc$$

$$VTR2 = ______ * ______ = ______$$

CALCULO 4 FINAL: LA CALIFICACION FINAL A OTORGARSE SE OBTIENE MEDIANTE LA SUMATORIA MATEMATICA SIGUIENTE:

$$CALIFICACIÓN FINAL = VTR + VTR1 + VTR2$$

$$CALIFICACIÓN FINAL = ______ + ______ + ______ = \boxed{}$$

CONCLUSIÓN DEL DICTAMEN N° _____ / 200__ El(La) Asegurado(a) _____, tiene ____ % [_____ por ciento] de pérdida de la capacidad laboral de origen Común por Accidente de Tránsito.	
ACTA N° _____ / 2008 Lugar y Fecha: _____, ____ de _____ de 200__ Representantes de la Unidad Médica Calificadora de la SPVS: <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%;"> Dr. _____ Matrícula Prof. ____ - _____ </div> <div style="width: 45%;"> Dr. _____ Matrícula Prof. ____ - _____ </div> </div>	