

Formulario para Pericias

Ver Anexo I Acordada 31555

I. DATOS DEL EXPEDIENTE

1. Expte nro.

2. Carátula

3. Cámara del Trabajo interviniente

II. DATOS DEL ACTOR

1. Nombre y Apellido

2. CUIL

3. Fecha de nacimiento

4. Edad al momento del accidente

III. DATOS DEL PERITO MÉDICO

1. Nombre y Apellido

2. Especialidad

3. Matrícula

4. CUIT/CUIL y Condición tributaria

5. Domicilio físico

6. Domicilio electrónico

7. Teléfono

IV. INCAPACIDADES LABORALES PREEXISTENTES (DETERMINADAS ART/SRT/PJ)

Detallar: Patología - Fecha - Porcentaje de incapacidad reconocido u Homologado (Detallar lo anterior para cada incapacidad reconocida)

2. Capacidad Restante (CR)

V. DATOS DEL SINIESTRO/ENFERMEDAD

1. Tipo de reclamo

2. Dolencias denunciadas

3. Agente causal /mecanismo lesional

4. Fecha Primera Manifestación Invalidante (PMI)

5. Breve descripción del siniestro o explicación del mecanismo fisiopatológico

6. Denuncia realizada a la ART (Atención/Tratamiento recibido (Si se trata de patologías de salud mental mencionar si el paciente ha recibido o está recibiendo tratamiento psiquiátrico y/o psicológico y si ha experimentado hospitalizaciones relacionadas a salud mental) Hospital que intervino, Historia clínica/Protocolo quirúrgico)

7. Recibió tratamiento psicofarmacológico

8. En caso afirmativo informar medicación y esquema farmacológico

9. Tratamiento realizado en Obra social o particular

10. Exámenes preocupacionales y/o periódicos

VI. INTERVENCIÓN DE LA COMISIÓN MÉDICA CENTRAL Y/O COMISIÓN MÉDICA JURISDICCIONAL DE SRT

1. Dictamen de Comisión Medica

En caso afirmativo, indicar dictamen e incapacidad determinada

2. Patologías que determinaron esa incapacidad

3. Incluir fecha y capacidad restante

VII. ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS APORTADOS AL EXPEDIENTE

Tipo de estudio - fecha de realización - resultado obtenido - institución o profesional realizador (Detallar lo anterior para cada estudio)

VIII. DESCRIPCIÓN PUESTO DEL TRABAJO

1. Información vinculada al puesto de trabajo actual: tareas realizadas, con qué herramientas o elementos de trabajo. Duración en horas por día y años de antigüedad en la tarea

2. Si realizó ese trabajo antes (empleo anterior). En caso afirmativo, por cuánto tiempo

3. Registrar Relevamientos de Agentes de Riesgo (RAR), Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo (CMAT) en el puesto de trabajo (Consignar si o no y en caso afirmativo detallar agentes)

IX. EXAMEN CLÍNICO ACTUAL - ANAMNESIS

Transcripción del interrogatorio con el actor en el que se detalla la dolencia denunciada, localización anatómica, síntomas, inicio, evolución, tratamientos y fin del mismo, limitación funcional de tipo secular física o mental actual y dificultad para las tareas habituales

X. ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS POR EL PERITO INTERVINIENTE

Tipo de estudio - fecha de realización - resultado obtenido - institución o profesional realizador (Detallar esto para cada estudio)
Se debe tener presente la Resolución E-886/2017, modificada por la Resolución 3/21 que establece el "Protocolo de estudios obligatorios mínimos para la valoración del daño corporal y la determinación de la incapacidad" junto con su anexo I según la cual, la validez de los estudios evaluados debe haberse realizado en el período de un año anterior a la fecha de la evaluación actual

[Empty box]

XI. Examen clínico actual

Exámen actual de la patología o segmento corporal o anatómico que se relaciona con la patología reclamada
Ver Anexo I de Acordada 31555

[Empty box]

XII. DIAGNÓSTICO CLÍNICO

Una vez que se ha explicado la mecánica de producción de la patología proporcionando los exámenes complementarios, se ha realizado una exploración clínica objetiva y detallado el diagnóstico alcanzado,

1. Consignar diagnóstico(CIE11)

[Empty box]

2. Diagnóstico correspondiente por Baremo 659/69

[Empty box]

XIII. CONSIDERACIONES MÉDICO-LEGALES Y VALORACIÓN DEL DAÑO

Opiniones, observaciones y porcentaje de incapacidad evaluado por el perito y su carácter definitivo o no.

[Empty box]

XIV. RESPUESTA A LOS PUNTOS PERICIALES DE LA PARTE ACTORA Y DEMANDADA EN BASE AL ANÁLISIS EXPUESTO

Ver Anexo I Acordada 31555

- 1- Transcribir pregunta y encabezar respuesta con una R
- 2 - Dar respuestas concretas
- 3 - De no contar con la información requerida consignar "NO CONSTA"

[Empty box]