

DICTAMEN PROPUESTA

PRESTACIÓN INCAPACIDAD PERMANENTE
EXPEDIENTE Nº [REDACTED]
FECHA 29-11-2012

Reunido el Equipo de Valoración de Incapacidades de esta Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social, visto en el informe del expediente del trabajador:

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos [REDACTED]		
Fecha de nacimiento [REDACTED]	DNI/NIE [REDACTED]	NASS [REDACTED]

DATOS LABORALES

Nombre/Razón Social de la Empresa [REDACTED]	
Profesión del trabajador FUTBOLISTA PROFESIONAL	
Régimen ACCIDENTES DE TRABAJO	Contingencia ACCIDENTE DE TRABAJO
Alta o asimilada SI	Fecha baja incapacidad temporal 19-12-2011

Determinado el cuadro clínico residual:

ESGUINCE DE TOBILLO IZDO E INESTABILIDAD DEL TOBILLO CON FRACTURA DE EXTREMIDAD DISTAL DE TIBIA, LESIONES CRÓNICAS EN COMPARTIMENTO INTERNO Y EXTERNO CON ROTURA DE LLE, TRATADO QUIRÚRGICAMENTE (ARTROSCOPIA) CON LIMPIEZA ARTICULAR DEL TOBILLO Y PLASTIA DE LLE Y TTO REHABILITADOR.

Y las limitaciones orgánicas y funcionales siguientes:

PROCESO LIGAMENTOSO Y OSTEOARTICULAR DE TOBILLO GRADO 1-2/4 (DOLOR FRE CUENTE, MODERADA LIMITACION DE LA MOVILIDAD, SECUELAS POSTRAUMÁTICAS / POSTQUIRÚRGICAS).3

Y analizadas las secuelas descritas y las tareas realizables por el titular, este Equipo de Valoración de Incapacidades, propone a la Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social:

La calificación del trabajador como incapacitado permanente, en grado de TOTAL

Esta calificación podrá ser revisada por agravación o mejoría a partir del 29-11-2014

El Presidente

El Secretario

[REDACTED]

La directora provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social acepta íntegramente el contenido de este dictamen propuesta elevándolo, en el día de la fecha a definitivo.

CÁDIZ, a 3 de DICIEMBRE de 2012

[REDACTED]