



**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

**RESOLUCION DJ-GL No. 011-2020**  
**SOBRE EL RECURSO DE INCONFORMIDAD INTERPUESTO POR EL**  
**TRABAJADOR JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**

La **SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y RIESGOS LABORALES (SISALRIL)**, entidad autónoma del Estado, creada por la Ley No. 87-01 de fecha 9 de mayo del año 2001, que crea el Sistema Dominicano de Seguridad Social (SDSS), debidamente representada por su Superintendente, Dr. Pedro Luis Castellanos.

**CON MOTIVO DEL RECURSO DE INCONFORMIDAD** incoado por el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, de nacionalidad dominicano, mayor de edad, portador de la cédula de identidad y electoral No. 048-0102819-4, domiciliado y residente en la calle Principal No.98, Sector Boca del Lobo, Municipio Monseñor Nouel, Provincia Monseñor Nouel, contra la decisión del Instituto Dominicano de Prevención y Protección en Riesgos Laborales (IDOPPRIL) de fecha 25 de septiembre de 2020, mediante la cual limitó al trabajador la cobertura para recibir las prestaciones del Seguro de Riesgos Laborales, como consecuencia de los padecimientos que presenta, en ocasión del accidente ocurrido en fecha 12 de enero de 2019.

**RESULTA:** Que el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** labora para la Falconbridge Dominicana, C x A, desde el 23 de noviembre del año 2016 hasta la fecha, desempeñándose como técnico electricista, devengando un salario de RD\$ 42,627.68.

**RESULTA:** Que mediante el Informe de Interconsulta de fecha 12 de enero de 2019, dado por el Dr. José Thomas de la Mota B., de la Unidad de Oftalmología y Microcirugía Ocular de la Clínica La Concepción, recomienda treinta (30) días de incapacidad al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, por diagnóstico de Quemadura de párpados, pestañas y erosión craneal.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario ATR-2, de fecha 15 de enero de 2019, la Falconbridge Dominicana, C x A, reportó a la ARLSS el accidente ocurrido al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, en fecha 12 de enero de 2019, aperturándose el expediente No.334656.

**RESULTA:** Que en el indicado Formulario ATR-2, de fecha 15 de enero de 2019, el empleador hace constar del accidente lo siguiente: **"EL SÁBADO 12 DE ENERO, SIENDO LAS 6:50 AM APROXIMADAMENTE, MIENTRAS EL SR. JUNIOR JIMÉNEZ PATIÑO SE DISPONÍA A REVISAR LA CELDA DEL CARRO DESPLAZABLE DEL H/V #2, POR REQUERIMIENTO DE OPERACIONES,**





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

*PROCEDIÓ A MEDIR LA ENERGÍA Y ENCONTRÓ UN FUSIBLE ABIERTO (QUEMADO), POR LO QUE APLICÓ EL PROCEDIMIENTO DE AISLAMIENTO DE ENERGÍA, MEGUEÓ EL EQUIPO Y CAMBIÓ EL FUSIBLE QUEMADO".*

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Entrevista de Accidente Laboral, de fecha 18 de enero de 2019, el Técnico Investigador de la ARLSS, hace constar que el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** describió el accidente de la manera siguiente: *"Estaba trabajando frente a la celda eléctrica, sin ponerle la mano la celda explotó, produciendo fuego, vapor lo que le provocó quemaduras de 2do grado en un 30% área corporal, cara, párpados, lesión ocular, nariz por dentro, brazo derecho."*

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 18 de enero de 2019, la Dra. Nidia Guzmán, Cirujana General, Artroscopista y Especialista en Pie Diabético de la Clínica La Concepción, indicó al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, los medicamentos siguientes: A y D Ungüento, Nexx de 20mg y Keradol de 10 mg.

**RESULTA:** Que mediante el Certificado de Alta de fecha 18 de enero de 2019, la Dra. Nidia Guzmán, Cirujana General, Artroscopista y Especialista en Pie Diabético de la Clínica La Concepción, expresa lo siguiente: *"Mediante la presente certificamos que Junior Jimenez Patiño, cedula de identidad número: 048-0102819-4, se encuentra en adecuadas condiciones físicas para reintegrarse a sus actividades laborales cotidianas. **Diagnósticos:** Quemaduras de aproximadamente 15% SCQ en extremidad superior derecha de 2DO grado superficial y profunda y de 3er grado más quemaduras de 2do grado superficial y profunda en cara. **Procedimientos realizados:** desbridamiento y curas seriadas. **Diagnóstico de egreso:** Quemaduras de aproximadamente 15% SCQ en extremidad superior derecha de 2do grado grado superficial y profunda y de 3er grado mas quemaduras de 2do grado superficial y profunda en cara resueltas. **Secuelas:** limitación funcional leve, deformidad leve y cambios pigmentación de la piel de extremidad superior derecha".*

**RESULTA:** Que mediante Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$4,200.00, por los servicios de Anestesia brindados por la Dra. Lelis Acosta, Anestesióloga de la Clínica La Concepción, del 12 al 18 de enero de 2019.

**RESULTA:** Que mediante Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

autorización del monto de RD\$4,800.00, por los servicios de seguimiento por seis (6) días, brindados por la Dra. Alexandra Beltré, Neumóloga de la Clínica La Concepción.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$3,200.00, por los servicios de seguimiento por cuatro (4) días, brindados por el Dr. José Tomás de la Mota, Oftalmólogo de la Clínica La Concepción.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$800.00, por los servicios de seguimiento por un día, brindados por la Dra. Marianela Altagracia Rosario Muñoz, Fisiatra de la Clínica La Concepción.

**RESULTA:** Que mediante Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$14,100.00, por los servicios de seguimiento por tres (3) días, brindados por la Dra. Nidia Damaris Guzmán Rosario, Cirujana General de la Clínica La Concepción.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$2,450.00, por los servicios de Anestesia brindados por la Dra. Lelis Acosta, Anestesióloga de la Clínica La Concepción, el 30 de enero de 2019.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 30 de enero de 2019, la Dra. Nidia Guzmán, Cirujana General, Laparoscopista y Especialista en Pie Diabético de la Clínica La Concepción, recomienda al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, el uso del ungüento A y D por dos (2) veces al día, lo cual fue dispensado por la Farmacia el Sol de La Vega y cubierto por la ARLSS.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 30 de enero de 2019, el Dr. José Thomas De La Mota, Oftalmólogo de la Clínica La Concepción, recomienda al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, el uso de Refresh Tears Gotas, una (1) gota cada dos (2) horas, lo cual fue dispensado por la Farmacia Sahira y cubierto por la ARLSS.





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$800.00, por los servicios de seguimiento de un (1) día, brindados por la Dra. Marianela Altagracia Rosario Muñoz, Fisiatra de la Clínica La Concepción.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 8 de febrero de 2019, la Dra. Diosmercy Guzman H., Fisiatra y Electromiografista, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, realizarse una Electromiografía, más velocidad de conducción nerviosa para ambos miembros superiores, por diagnóstico de Limitación Funcional de Miembro Superior Derecho por quemaduras eléctricas.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 5 de febrero de 2019, el Dr. José Thomas De La Mota, Oftalmólogo de la Clínica La Concepción, recomienda al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, el uso de Refresh Tears Gotas, una (1) gota cada dos (2) horas, lo cual fue dispensado por la Farmacia Sahira y cubierta por la ARLSS.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 8 de febrero de 2019, la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra y Electromiografista, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, el uso de Nucleo Comp Forte, Methycobal y Next de 20 mg.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia ocupacional brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 11 de febrero de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 12 de febrero de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia ocupacional brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 12 de febrero de 2019.





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

**RESULTA:** Que mediante el Certificado Médico de fecha 15 de febrero de 2019, la Dra. Diosmery Guzmán, Fisiatra del Centro Médico de Rehabilitación Rehabon, expresa lo siguiente: *"Yo, Dra. Diosmery Guzmán, exequatur 671-10, certifico haber examinado Al señor Junior Patiño, ced 048-0102819-4 Quien cursa con diagnóstico de Limitación Funcional de codo derecho por quemadura eléctrica. Por lo que recomiendo reposo por 30 días"*.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmery Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 18 de febrero de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia ocupacional brindados por la Dra. Diosmery Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 19 de febrero de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia ocupacional brindados por la Dra. Diosmery Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 20 de febrero de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmery Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 21 de febrero de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmery Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 25 de febrero de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 28 de febrero de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 4 de marzo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$1,000.00, por concepto de la consulta del Dr. José Tomás de la Mota, Oftalmólogo de la Clínica La Concepción, el 5 de marzo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 5 de marzo de 2019, el Dr. José Thomas De La Mota, Oftalmólogo de la Clínica La Concepción, recomienda al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, el uso de Lotesoft, una (1) gota, cada ocho (8) horas, lo cual fue dispensado por la Farmacia Sahira y cubierto por la ARLSS.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 7 de marzo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 11 de marzo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 12 de marzo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

autorización del monto de RD\$800.00, por concepto la consulta de la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 12 de marzo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 13 de marzo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 14 de marzo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Certificado Médico de fecha 18 de marzo de 2019, la Dra. Diosmercy Guzmán, Fisiatra del Centro Médico de Rehabilitación Rehabon, expresa lo siguiente: *"Yo, Dra. Diosmercy Guzmán, exequatur 671-10, certifico haber examinado Al señor Junior Patiño, ced 048-0102819-4 Quien cursa con diagnóstico de Limitación Funcional del miembro superior por quemadura eléctrica. Por lo que recomiendo reposo por 15 días"*.

**RESULTA:** Que mediante el Certificado Médico de fecha 18 de marzo de 2019, la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra y Electromiografista, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, el uso de los medicamentos Gacela de 25 mg, Diclo LP y Cesonel de 40 mg, dispensadas por la Farmacia El Sol de La Vega y cubiertas por la ARLSS.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$1,000 por la consulta, brindados por el Dr. José Tomás de la Mota, Oftalmólogo de la Clínica La Concepción, el 18 de marzo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 18 de marzo de 2019, el Dr. José Thomas De La Mota, Oftalmólogo de la Clínica La Concepción, recomienda al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, el uso de Refresh Tears, una (1) gota, cada cuatro (4) horas.





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 20 de marzo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 25 de marzo de 2019, el Dr. Máximo Antonio Cornelio E., Cirujano Ortopeda y Traumatólogo del Instituto de Especialidades Monseñor Nouel, recomienda al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, los medicamentos Dexta-Tres, Dioxaflex de 75 mg y Dolo Beneural T.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 25 de marzo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 26 de marzo de 2019, dada por la Óptica Oviedo, se expresa lo siguiente: *"Paciente M de 33 años refiere sensibilidad en cornea por queratitis. Se recomienda uso de lentes ultravioleta"*.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$1,000.00, por concepto de consulta del Dr. José Tomás de la Mota, Oftalmólogo de la Clínica La Concepción, el 29 de marzo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 29 de marzo de 2019, el Dr. José Thomas De La Mota, Oftalmólogo de la Clínica La Concepción, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, el uso de Refresh Tears Gotas (Uso continuo), una (1) gota, cada cuatro (4) horas y Lotesoft una (1) gota, cada doce (12) horas, la cual fue dispensado por la Farmacia El Sol en la La Vega y cubierto por la ARLSS.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 1<sup>o</sup> de abril de 2019, la Dra. Nidia Guzmán, Cirujana General, Laparoscopista y Especialista en Pie Diabético de la Clínica La Concepción, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, el uso de los medicamentos Valdureim de 40 mg y Venosan por una (1) veces al día, lo cual fue dispensada por la Farmacia el Sol de La Vega y cubierto por la ARLSS.





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 1° de abril de 2019, la Dra. Nidia Guzmán, Cirujana General, Laparoscopista y Especialista en Pie Diabético de la Clínica La Concepción, recomienda al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, realizarse un Doppler Venoso en extremidad superior derecha, por diagnóstico de Insuficiencia venosa y linfática extremidad superior derecha post quemadura.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 2 de abril de 2019, el Dr. Máximo Antonio Cornelio E., Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo del Instituto de Especialidades Médicas Monseñor Nouel, recomienda al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, licencia por 15 días a partir del 2 de abril de 2019.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 4 de abril de 2019, la Dra. Nidia Guzmán, Cirujana General, Laparoscopista y Especialista en Pie Diabético de la Clínica La Concepción, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, el medicamento Methycobal en tabletas por un mes.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 4 de abril de 2019, la Dra. Nidia Guzmán, Cirujana General, Laparoscopista y Especialista en Pie Diabético de la Clínica La Concepción, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, el uso de manda compresiva por diagnóstico de linfedema.

**RESULTA:** Que mediante Prescripción Médica de fecha 5 de abril de 2019, el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, realizarse una Radiografía de codo derecho AP y Lateral.

**RESULTA:** Que en fecha 8 de abril de 2019, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, se realiza una Radiografía de Codo Derecho AP/LAT en el Centro de Medicina Diagnóstica Avanzada y Laboratorio, la cual arrojó la conclusión siguiente: *" ESTUDIO SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA "*.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 11 de abril de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 12 de abril de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 15 de abril de 2019.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 16 de abril de 2019, el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, realizarse un Electromiograma y velocidad de conducción miembro superior, por diagnóstico de Neuropatía.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 16 de abril de 2019, el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, los medicamentos Neuronal de 75 mg y Nudro CMP, por 15 días.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 22 de abril de 2019.

**RESULTA:** Que en fecha 28 de abril de 2019, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, compra una Manga Sprit Sin Mano CCL1, en el Embassy Corporation por un monto de RD\$4,800.00, lo cual fue aprobado y reembolsado por la ARLSS en fecha 9 de mayo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 25 de abril de 2019, del Centro Cristiano de Servicios, le fue indicado al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, el medicamento Lotesoft.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 2 de mayo de 2019, la Dra. Diany María Almonte Aracena, Médico Fisiatra del Policlínico La Vega, le indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, realizarse una Electromiografía más velocidad de conducción nerviosa en miembro superior derecho, por diagnóstico de Neuropatía por atrapamiento y Distrofia Simpática Reflejo.





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$700.00, por la Radiografía de Codo AP y Lateral, el 3 de mayo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 6 de mayo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 7 de mayo de 2019, el Dr. Batista, Oftalmólogo, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, los medicamentos Refresh Optive y Lotesoft.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$800.00, por concepto de los servicios de consulta brindados por la Dra. Nidia Guzmán, Cirujana General, Laparoscopista y Especialista en Pie Diabético de la Clínica La Concepción, el 13 de mayo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 13 de mayo de 2019, la Dra. Nidia Guzmán, Cirujana General, Laparoscopista y Especialista en Pie Diabético de la Clínica La Concepción, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, el medicamento Alugel en jarabe, el cual fue dispensado por la Farmacia El Sol de La Vega y cubierto por la ARLSS.

**RESULTA:** Que mediante la Certificación de fecha 13 de mayo de 2019, la Dra. Nidia Guzmán, Cirujana General, Laparoscopista y Especialista en Pie Diabético de la Clínica La Concepción, expresa lo siguiente: *"Mediante la presente certificamos que Junior Jiménez Patiño, cedula de identidad número: 048-0102819-4. Paciente post quirúrgico de de desbridamientos seriados en extremidad superior derecha y cara por flama. Lesiones epitelizadas. Presenta linfedema secundario a lesiones, permanente en extremidad superior derecha que amerita manejo con manga compresiva de forma permanente"*.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 14 de mayo de 2019.





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 15 de mayo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 16 de mayo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 17 de mayo de 2019, el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo, expresa lo siguiente: *"Yo, Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Exq. 670-11, certifico haber asistido al Sr. Junior Jimenez Patiño ced. 048-0102819-4, con cuadro de Neuropatía de Miembro Superior Derecho post descarga eléctrica por lo que recomiendo reposo por 30 días para fines de tratamiento médico"*.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra de la Clínica La Concepción, el 17 de mayo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por la consulta brindada por el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo, el 17 de mayo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$800.00, por concepto de los servicios de consulta brindados por la Dra. Nidia Guzmán, Cirujana General, Laparoscopista y Especialista en Pie Diabético de la Clínica La Concepción, el 20 de mayo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán, el 22 de mayo de 2019.





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán, el 24 de mayo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$1,000.00, por la consulta de rutina brindada por el Dr. José Thomas De La Mota, Oftalmólogo de la Clínica La Concepción, el 27 de mayo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán, el 27 de mayo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 27 de mayo de 2019, el Dr. José Thomas De La Mota, Oftalmólogo de la Clínica La Concepción, expresa lo siguiente: **"ESTE PACIENTE LLEGO A NOSOTROS EL 12/01/19 CON QUEMADURAS DE SEGUNDO GRADO EN LA PIEL DE LA CARA, OJOS, PÁRPADOS, PESTAÑAS, CORNEA Y SUPERFICIE OCULAR. PROCEDIMOS A LA CURA DE LAS QUEMADURAS Y TRATAR MEDICAMENTE ESTAS. LUEGO DE QUEMADURA CORNEAL PRESENTA SINDROME DE OJO SECO POR LO QUE NECESITA GOTAS LUBRICANTES DE USO CONTINUO. QUEDA DE ALTA PARA TRATAMIENTO MEDICO AMBULATORIO CON REFRESH TEARS USO CONTINUO TRES VECES AL DIA AMBOS OJOS. Además del uso de lentes polarizados"**.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 27 de mayo de 2019, el Dr. José Thomas De La Mota, Oftalmólogo de la Clínica La Concepción, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, el uso de lentes polarizados con protección rayos ultravioleta.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por los servicios de terapia física brindados por la Dra. Diosmercy Guzmán, el 28 de mayo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

autorización del monto de RD\$800.00, por concepto de los servicios de consulta brindados por la Dra. Nidia Guzmán, Cirujana General, Laparoscopista y Especialista en Pie Diabético de la Clínica La Concepción, el 31 de mayo de 2019.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 3 de junio de 2019, la Dra. Ginnette Lorelaine Disla Delgado, Cirujana Oftalmóloga, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, el uso de los medicamentos Refresh Liquid Gel, Oftadina SC y Mecobalmina.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$800.00, por concepto de los servicios de consulta brindados por la Dra. Diany María Almonte Aracena, Médico Fisiatra del Policlínico La Vega, el 4 de junio de 2019.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$800.00, por concepto de los servicios de consulta brindados por la Dra. Diany María Almonte Aracena, Médico Fisiatra del Policlínico La Vega, el 10 de junio de 2019.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 10 de junio de 2019, el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, el medicamento Núcleo Comp. Forte, por diagnóstico de Neuropatía por descarga eléctrica.

**RESULTA:** Que mediante la comunicación manuscrita de fecha 14 de junio de 2019, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, solicita a la ARLSS el cambio de oftalmólogo del Dr. José Thomas De La Mota, para asistir donde la Dra. Ginnette Lorelaine Disla Delgado.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 14 de junio de 2019, la Dra. Ginnette Lorelaine Disla Delgado, Cirujana Oftalmóloga, expresa lo siguiente: *"Paciente con síndrome de ojo seco moderado como secuelas de quemadura química presentando una sensibilidad alterada a la luz por lo que recomendamos el uso de lentes polarizados con protección de rayos ultravioletas fijos"*.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 16 de junio de 2019, el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo, expresa lo siguiente: *"Yo, Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Exq. 670-11, certifico haber asistido al Sr. Junior Jimenez Patiño ced. 048-0102819-4, con cuadro de Neuropatía por*





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

*descarga eléctrica por lo que recomiendo reposo por 31 días para fines de tratamiento médico y terapia física".*

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$1,000.00, por concepto de los servicios de consulta brindados por la Dra. Ginnette Lorelaine Disla Delgado, Cirujana Oftalmóloga, el 9 de julio de 2019.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 9 de julio de 2019, la Dra. Ginnette Lorelaine Disla Delgado, Cirujana Oftalmóloga, expresa lo siguiente: *"Por medio de la presente certifico que el señor Junior Jiménez Patiño No.de cédula: 048-01002819-4. No. de caso 334656 el cual fue recibido por quemadura ocular en ambos ojo, se encuentra de alta (apto para trabajar). Actualmente presenta síndrome de ojo seco moderado por lo que recomendamos lugares frescos para sus labores debido a la fotofobia y disminución de ña sensibilidad corneal que presenta como secuelas de la quemadura ocular."*

**RESULTA:** Que mediante el Certificado Médico de fecha 10 de julio de 2019, la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra y Electromiografista, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, el uso del medicamento Diclo LP.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 15 de julio de 2019, el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo, le indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, los medicamentos Gadol 300 mg y Núcleo Comp., por diagnóstico de Síndrome Doloroso Regional Complejo.

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$600.00, por la consulta brindada por el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo, el 15 de julio de 2019.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 18 de julio de 2019, el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo, expresa lo siguiente: *"Yo, Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Exq. 670-11, certifico haber asistido al Sr. Junior Jimenez Patiño ced. 048-0102819-4, con cuadro de Sind. Doloroso Regional complejo tipo 2 miembro superior derecho por lo que recomiendo reposo por 30 días para fines de terapia física"*.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 22 de julio de 2019, el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo, expresa que





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

el diagnóstico del trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, es Neuropatía post descarga eléctrica en miembro superior derecho.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 23 de julio de 2019, el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, el medicamento Núcleo CMP Forte, por diagnóstico de Neuropatía post descarga eléctrica, el cual fue dispensado en la Farmacia El Sol de La Vega, con la cobertura de la ARLSS.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 13 de agosto de 2019, el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, los medicamentos Núcleo CMP Forte y Gadol de 50 mg, el cual fue dispensado en la Farmacia El Sol de La Vega, con la cobertura de la ARLSS.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción de fecha 17 de agosto de 2019, el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo, expresa lo siguiente: *"Yo, Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Exq. 670-11, certifico haber asistido al Sr. Junior Jimenez Patiño ced. 048-0102819-4, con cuadro de Neuropatía post descarga miembro superior derecho, por lo que recomienda reposo por 30 días para fines de tratamiento médico"*.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 30 de agosto de 2019, el Dr. Batista, Oftalmólogo, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, el medicamento Refresh Optive.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción de fecha 16 de septiembre de 2019, el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo, expresa lo siguiente: *"Yo, Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Exq. 670-11, certifico haber asistido al Sr. Junior Jimenez Patiño ced. 048-0102819-4, con cuadro de Neuropatía post descarga miembro superior derecho, por lo que recomienda reposo por 30 días para fines de tratamiento médico"*.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 20 de septiembre de 2019, la Dra. Ginnette Lorelaine Disla Delgado, Cirujana Oftalmóloga, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, el uso de los medicamentos Oftadina SC y Refresh Optive.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 20 de septiembre de 2019, la Dra. Ginnette Lorelaine Disla Delgado, Cirujana Oftalmóloga, expresa lo siguiente: *"Paciente con fotofobia intensa como secuelas de quemadura térmica"*





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

*ambos ojos. Dx: Quemadura Térmica resulta A.O. Conjuntivitis alérgica. Plan: - uso de lentes polarizados para el sol. - uso de lentes con cristal Kodak anti-reflejo transitions para uso en el trabajo, diurno y nocturno. - Octadina SC gotas - Refresh Osptive de forma continua".*

**RESULTA:** Que mediante el Certificación de fecha 20 de septiembre de 2019, la Dra. Diany María Almonte Aracena, Médico Fisiatra del Policlínico La Vega, expresa lo siguiente: *"Yo, Dra. Diany María Almonte Medico Fisiatra Exq. 775-04 Certifico haber examinado a Junior Jiménez Patino Cedula #048-0102819-4 quien cursa con Dx: **SECUELA QUEMADURA ELECTRICA 2do Y 3er GRADO MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. Al Examen Físico Miembro Afectado:** paciente presenta ligero dolor a la flexión con codo derecho y articulación interfalángica proximal 4to y 5to dedo. Por lo que considero completo esquema manejo rehabilitador y recomiendo su de Alta, reevaluación en 2 meses y continuar medicación. **Con las siguientes consideraciones:** No realizar fuerza extrema mayor 100 libras, no someterse a temperaturas extremas (frio-calor), realizar trabajo con periodos de descanso miembro afectado cada 2 horas por 10 minutos".*

**RESULTA:** Que mediante el Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** reclama la autorización del monto de RD\$1,000.00, por concepto de los servicios de consulta brindados por la Dra. Ginnette Lorelaine Disla Delgado, Cirujana Oftalmóloga, el 20 de septiembre de 2019.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 20 de septiembre de 2019, la Dra. Diany María Almonte Aracena, Medico Fisiatra del Policlínico La Vega, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, los medicamentos Gadol en tabletas y Núcleo CMP Forte.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 8 de octubre de 2019, la Dra. Diany María Almonte Aracena, Medico Fisiatra del Policlínico La Vega, señala lo siguiente: *"Yo Dra. Diany M" Almonte Médico Fisiatra Exp 775-04 indico medicación con Gadol 1 Tab U.O. c/24 horas y Núcleo CMP Forte capsula 1 tab U.O.c/ 24 horas. Todo esto con el fin de completar espera de 6 meses de tratamiento para dolor simpático y luego reevaluación".*

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 8 de octubre de 2019, la Dra. Ginnette Lorelaine Disla Delgado, Cirujana Oftalmóloga, expresa lo siguiente: *"Por medio de la presente certifico que el señor Junior Jimenez Patiño No. de cédula 04801002819-4, el cual fue recibido por quemadura ocular ambos*





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

*ojos. Se encuentra en el día de hoy de alta (Apto para trabajar). Recomendamos uso de lentes ... Transitions- Antirreflejos. y uso de gotas oftadina SC y Refresh Optive de forma continua. 1-lugares frescos para sus labores".*

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción de fecha 16 de septiembre de 2019, el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo, expresa lo siguiente: *"Yo, Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Exq. 670-11, certifico haber asistido al Sr. Junior Jimenez Patiño ced. 048-0102819-4, con cuadro de Neuropatía post descarga eléctrica, por lo que recomiendo puede retomar a su actividad, paciente presenta parestesia permanente producto de la lesión".*

**RESULTA:** Que en fecha 20 de octubre de 2020, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, se realiza un Electroencefalograma en la Clínica Unión Médica del Norte, la cual arrojó como resultado la conclusión siguiente: *"EEG normal"*.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 29 de octubre de 2019, la Dra. Diany María Almonte Aracena, Médico Fisiatra del Policlínico La Vega, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, los medicamentos Gadol en tabletas y Núcleo CMP Forte.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 11 de noviembre de 2019, el Dr. Federico Bueno E., Cardiólogo, expresa lo siguiente: *"HACEMOS CONSTAR QUE EL PORTADOR PRESENTA DOLOR TORASICO DESDE HACE 2 DIAS CON NIVELES TENSIONALES ELEVADOS. SE CITA PARA HACER PROCEDIMIENTOS DE INVESTIGACIÓN. NO APTO PARA TRABAJO POR ESPACION DE 3 DIAS APARTIR DE FECHA DE HOY HASTA EL 13/11/19 INCLUSIVE PARA REINTEGRAREL 14/11"*.

**RESULTA:** Que mediante el Certificado Médico de fecha 11 de noviembre de 2019, la Dra. Cinthia Marina Cabrera Paulino, Internista-Intensivista, expresa lo siguiente: *"Yo, Dra. CINTHIA MARINA CABRERA PAULINO, Exequatur No.128-09 certifico haber examinado a JUNIOR JIMENEZ de 39 años de edad, con cedula de identidad No.048.0102819-4, El cual se encuentra ingresado desde hace 48 horas con Diagnostico de dolor torácico en estudio / Dc Miocarditis / Pericarditis"*.

**RESULTA:** Que en fecha 12 de noviembre de 2019, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** se realiza un Ecocardiograma en Modo M y Bidimensional con Doppler continuo, pulsado y a color, el cual arrojó la conclusión siguiente: *" ° PVM CON INSUFICIENCIA LEVE, ° TRASTORNOS DE LA RELAJACION, ° FUNCIÓN SISTOLICA NORMAL"*.





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 18 de noviembre de 2019, la Dra. Daisy A. Reinoso H, Cardiólogo Internista de la Clínica La Concepción, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, realizarse un Electroencefalograma.

**RESULTA:** Que a través de la Certificación de fecha 19 de noviembre de 2019, el Instituto Dominicano de Prevención y Protección de Riesgos Laborales (IDOPPRIL), expresa lo siguiente: *"El Instituto Dominicano de Prevención y Protección de Riesgos Laborales (IDOPPRIL) antigua ARLSS, Certifica que en su base de datos existe notificado el Expediente 334656 a Nombre del Sr. Junior Jimenez, portador de la Cedula de Identidad y Electoral No.048-0102819-4. Dicho afiliado sufrió un accidente calificado como laboral el fecha 12/01/2019, con diagnóstico de Quemaduras de 2do grado superficial y profunda en cara y antebrazo derecho. Por lo tanto la lesión en cuestión no corresponde a las lesiones ocasionadas por el accidente, por lo que El Instituto Dominicano De Prevención y Protección de Riesgos Laborales no puede darle cobertura a la misma"*.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción de fecha 19 de noviembre de 2019, la Dra. Daisy A. Reinoso H., Cardiólogo Internista de la Clínica La Concepción, recomienda al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, reposo absoluto durante quince (15) días.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción de fecha 27 de noviembre de 2019, la Dra. Daisy A. Reinoso H., Cardiólogo Internista de la Clínica La Concepción, señala lo siguiente: *"Por medio de la presente se certifica haber evaluado al paciente Junior, el mismo presenta Nervio óptico de bordes regulares, excavación 0.3, laxos centrales, arteriolas adelgazadas, maculco sin alteraciones. Dx: Retinopatía Hipertensiva Grado 1. Ambos ojos"*.

**RESULTA:** Que en el Reporte Oftalmológico de fecha 2 de diciembre de 2019, se hace consta los resultados y las recomendaciones del examen ocular realizado al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** en el Servicio Regional De Medicina Avanzada (SERMA), de la manera siguiente: *"CONCLUSION: 1. Hipermetropía. 2. Disfunción Lagrimal AO. RECOMENDACIÓN: 1. Mantener Ojos Lubricados"*.

**RESULTA:** Que, a través de la Certificación de fecha 4 de diciembre de 2020, el Dr. José Antonio Báez Leonardo, Oftalmólogo, del Hospital Materno Infantil y Especialidades Bonao, hace constar lo siguiente: *"QUIEN suscribe, Dr. José Antonio Báez Leonardo, Provisto del debido Exequatur de Ley N°550-88, Certifica"*





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

haber examinado a JUNIOR JIMENEZ PATIÑO, portador de la Cédula de Identidad y Electoral Número 048-0102819-4 y he constatado que presenta: 1. Conjuntivitis Ambos Derecho Recomendando: 1. Reposo por Siete (07) días a partir de la fecha".

**RESULTA:** Que, a través de la Certificación de fecha 10 de diciembre de 2020, el Dr. José Antonio Báez Leonardo, Oftalmólogo, del Hospital Materno Infantil y Especialidades Bonao, hace constar lo siguiente: "El reporte oftalmológico de fecha 02-12-2019, tiene el diagnóstico de: 1. Hipermetropía 2. Disfunción Lagrimal AO. Respecto a la hipermetropía considero que puede ser la causa de los mareos, náuseas y cefalea que se irradia a región posterior del cuello. Con relación a la disfunción lagrimal el paciente haber manifiesta que aparecido luego de haber presentado quemadura facial y ocular, considera en ese sentido que puede ser secundario a daño en la estructura de las glándulas lágrimas accesorias. Por tal razón se recomienda al paciente el uso de espejuelos a los fines de controlar los síntomas astenopeícos y, el uso de lubricante ocular para la lubricación de los ojos ESPEJUELOS OD +0.50 -0.25 90° 20/20 OS +0.50 90° 20/20 DIP: 65 MM".

**RESULTA:** Que mediante correo electrónico de fecha 13 de diciembre de 2019, la Dirección de Información y Defensa de los Afiliados (DIDA) remite el caso del trabajador JUNIOR JIMENEZ PATIÑO, expresando lo siguiente: "Remitimos el caso del señor Junior Jiménez Patiño, portador de la Cédula de Identidad y Electoral No.048-0102819-4, quien sufrió un accidente en trayecto en fecha 18/01/2019, reportado de manera oportuna ante esa administradora bajo el expediente No.334656. Según nos informa el afiliado, las licencias le fueron pagadas, sin embargo, no las siguientes facturas ni recibos depositados: - Factura de Clínica La Concepción, por un monto de RD\$1,800 d/f 02/02/2019; - Recibo de pago 004704 d/f 01/04/2019 por honorarios médicos, Dr. José Thomas de la Mota; - Fractura d/f 08/05/2019 en el Instituto Materno Infantil y Especialidades, por un total de RD\$916.00; - Recibo de pago d/f 03/06/2019 honorarios médicos, Dra. Ginnette Disla Delgado; - Factura d/f 11/06/2019 de Farmacias El Sol de La Vega, SRL, por un total de RD\$ 1,155.87. En ese sentido, el afiliado reclama que pasó por esa entidad y no desean entregarle por escrito una negativa o respuesta motivada. Por tanto, solicitamos la intervención de sus buenos oficios a los fines de que nos brinde la información sobre el estatus del expediente del señor Jiménez, de tal manera, que podamos ofrecerle una respuesta oportuna a su reclamación".

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción Médica de fecha 10 de enero de 2020, el Dr. Fabio L. López Franco, Cardiólogo Internista del Hospital Militar Dr. Ramón de Lara, FAD, refiere al trabajador JUNIOR JIMENEZ PATIÑO al Departamento





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

de Electromiografía del Hospital General Plaza de la Salud, por diagnóstico de Bloqueo Au 2do. Grado (Fenomeno Winckebach) sintomático, señalando que el trabajador sufrió descarga eléctrica hace un año.

**RESULTA:** Que mediante el Informe de Monitoreo de Presión Ambulatorio de fecha 10 de enero de 2020, el Dr. Federico A. Bueno, Cardiólogo, del Instituto de Especialidades Médicas Monseñor Nouel, se expresa lo siguiente: *"Se realizó monitoreo ambulatorio de presión arterial 24 horas a paciente masculino de años de edad, en total se realizaron 54 tomas, se analizaron 38 (70%) , 28 en horas de vigilia , 10 en horas de sueño , El 4 % de los niveles tensionales sistólicos estuvo por encima de 140 mmhg y el 4 % de la diastólica por encima de 90 mmhg en periodo vigilia. De las tomas nocturnas el 10 % por encima de 120 mmhg sistólica y diastólica el 0% por encima de 80 mmhg. Patron no dipper. Sin elevaciones importantes en ninguno de los horarios".*

**RESULTA:** Que mediante el Certificado Médico de fecha 23 de enero de 2020, el Dr. Fabio L. López Franco, Cardiólogo Internista, recomienda al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, licencia médica por quince (15) días, para fines de estudio electrofisiológico.

**RESULTA:** Que en fecha 31 de enero de 2020, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** se realiza estudio Electrofisiológico en Grupo Médico Mac Center, el cual concluyó lo siguiente: *"1. Función sinusal normal 2. Conducción intrarticular normal 3. Conducción nodal normal 4. Conducción infrahisiana normal 5. Periodos refractarios: Aut. Normal, Nodal normal y Vent. Normal 6. Se indujeron amomias auriculares como se describe".*

**RESULTA:** Que mediante correo electrónico de fecha 6 de febrero de 2020, el Instituto Dominicano de Prevención y Protección de Riesgos Laborales (IDOPPRIL) responde a la Dirección General de Información y Defensa de los Afiliados (DIDA), expresando lo siguiente: *"En respuesta a su solicitud con respecto al caso del Señor Junior Jiménez Patiño, exp 334656. Debo puntualizar que su accidente reportado fue al producirse una explosión con fuego y vapor dentro de su lugar de trabajo, no así como lo expresa el correo anterior donde menciona que fue un accidente de trayecto. Con respecto a las prestaciones reclamadas por el afiliado tenemos un monto total reembolsado a dicho afiliado que fue un accidente de trayecto. Con respecto a las prestaciones reclamadas por el afiliado tenemos un monto total reembolsado a dicho afiliado que asciende a los 11,864 pesos, con el siguiente desglose: 933 pesos depositados por transferencia bancaria num. 50236153 Banco del Reservas el día 19/03/2019, 4800 pesos depositados por transferencia Bancaria num50366319, Banco del Reservas el día*





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

16/07/2019 3200 pesos depositados por transferencia Bancaria num 50265704, Banco del Reservas el día 09/04/2019 2871 pesos depositados por transferencia Bancaria 50616817, Banco del Reservas el día 10/01/2020. Con relación de las diferencias pagadas en distintos servicios realizando el último reembolso el día 10/01/2020 correspondiente a una diferencia de consulta la cual pagamos también a la Dra Disla en su totalidad, además de las consultas que se han autorizado y pagado al Dr. José Thomas de la Mota y la diferencia en una Electromiografía, siendo autorizada y pagada al Médico tratante en su totalidad por el IDOPPRIL a solo un mes de diferencia entre un estudio y otro. En relación a la negación de certificación como lo expresa el afiliado, nuestra Institución tiene protocolos a seguir y los mismos establecen que todo documento que el afiliado solicite debe hacerlo de manera formal llenando el formulario correspondiente para tales fines".

**RESULTA:** Que mediante el Certificado Médico de fecha 6 de febrero de 2020, el Dr. Fabio L. López Franco, Cardiólogo Internista, recomienda al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, licencia médica por quince (15) días, para fines de recuperación de estudio electrofisiológico.

**RESULTA:** Que mediante el Informe Resumen ECG Holter de fecha 2 de marzo de 2020, se hacen constar los resultados del Ecocardiograma Holter, realizado al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, cuya conclusión es la siguiente: "La Frecuencia cardíaca promedio fue de 66 lpm. La Frecuencia cardíaca mínima fue de 36 lpm a las 19: 25. La Frecuencia cardíaca máxima detectada fue de 1.20 lpm a las 23: 57. Se Detectaron un total de pausas mayores a 2.5 seg veces en 24 hrs. Se detectaron un total de 6 Extrasistoles Ventriculares, todos aislados. Se detectaron un total de 146 Extrasistoles Supraventriculares, con 12 taquicardias Supraventriculares. Observandose un total de 23 ESV-Pareadas, no se observo el ST/T ni el sistema de conducción índice de variabilidad de 255".

**RESULTA:** Que mediante el Informe de Monitoreo de Presión Ambulatorio de fecha 6 de marzo de 2020, el Dr. Federico A. Bueno, Cardiólogo, del Instituto de Especialidades Médicas Monseñor Nouel, se expresa lo siguiente: "Se realizo monitoreo ambulatorio de presión arterial 24 horas a paciente masculino de años de edad, en total se realizaron 71 tomas / 54 analizadas (76.1%), 45 fueron en horas matutina/vespertina ( de 9am – 9 pm ), y 9 fueron en horario nocturno hasta terminar el monitoreo 9 am). Las tomas sistólica en período de vigilia fue de 24.4 mmhg en sistole y 33.3 mmhg en diástole, en horario nocturno de 77.8 mmhg sistólica y 33.3 mg diatolica. No deeper. Elevaciones de los niveles tensionales en ambos horarios".





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

**RESULTA:** Que mediante la Certificación de fecha 18 de marzo de 2020, el Instituto Dominicano de Prevención y Protección de Riesgos Laborales (IDOPPRIL), expresa lo siguiente: *"Se le a solicitado al afiliado Junior Jiménez exp. 334656, en dos ocasiones pasar por las oficinas de IDOPPRIL para aclarar inquietudes del afiliado en cuanto al proceso de de altas médicas y algunas otras solicitudes de dicho afiliado pero este se niega asistir. Jueves 12/03/2020 Martes 17/03/2020"*.

**RESULTA:** Que mediante instancia de fecha 18 de mayo de 2020, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** solicita al IDOPPRIL una justificación por escrito del porqué se le ha denegado la evaluación de su caso, con motivo del accidente laboral de fecha 12 de enero de 2019.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción de fecha 19 de junio de 2019, el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, realizarse una Sonografía de Codo Derecho, por diagnóstico de Epicondilitis de codo derecho y Tenosinovitis del brazo derecho, la cual fue cubierta por la ARS HUMANO.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción de fecha 19 de junio de 2019, el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo, indica al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, realizarse una Radiografía de Codo Derecho AP y Lateral, por diagnóstico de Epicondilitis.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción de fecha 26 de junio de 2019, el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo, refiere al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, a Fisiatria por diagnóstico de Epicondilitis derecho.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción de fecha 26 de junio de 2019, el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo, refiere al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, el uso de una Manga Compresiva.

**RESULTA:** Que mediante la Prescripción de fecha 26 de junio de 2019, el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo, refiere al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, señala los diagnósticos siguientes: *"Epicondilitis lateral derecha. – Quemadura Eléctrica"*.

**RESULTA:** Que en fecha 10 de julio de 2020, la Dra. Diany María Almonte Aracena, Fisiatra, refiere al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** a la Asociación





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

Dominicana de Rehabilitación Filial Bonaó, por diagnóstico Epicondilitis Lateral Derecho y Quemadura Eléctrica de un año evolución.

**RESULTA:** Que en los documentos del expediente se encuentra un Recibo, donde consta que el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** pagó la suma de RD\$1,000.00, por la consulta de la Dra. Diany Maria Almonte Aracena, Fisiatra, en fecha 10 de julio de 2020.

**RESULTA:** Que mediante la comunicación de fecha 25 de septiembre de 2020, el Instituto Dominicano de Prevención y Protección de Riesgos Laborales (IDOPPRIL), informa al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, lo siguiente: *"Luego de extenderle un cordial saludo brindamos respuesta a su solicitud de fecha 16 de septiembre del 2020 en el cual nos requiere: "solicitud por escrito del porqué la ARL no está cubriendo las consultas médicas, los medicamentos, gotas, lentes y la manga que debo usar. Y la justificante del porqué no fui llevado a comisión de Daños." Su expediente presenta De Alta Médica por sus médicos tratantes en fechas 20 de septiembre, 2019, 08 octubre, 2019 y 11 octubre, 2019 razón por la cual su caso quedó cerrado. Sin existir hasta la fecha solicitud formal, avalada por informe médico, para reapertura. En nuestro sistema tenemos constancia de cobertura en los siguientes renglones: - 13 consultas médicas. Adicionalmente 36 fisioterapias con la Dra. Diosmercy Guzmán (Rehabon). - 33 autorizaciones para medicamentos diversos en Farmacias El Sol y Farmacia Sahira (Bonaó). - Lentes con montura y cristales el 7 oct. 2019, Optica Espaillat y Cabral (Santo Domingo). - Gotas oftalmológicas en fechas 11 abril 2019, 04 junio 2019, 10 julio 2019, 25 sept. 2019 en Farmacias El Sol (Bonaó). - Manga de compresión para brazo derecho comprada por usted en Embassy Corporation (La Vega) por un valor de RD\$4,800.00 y reembolsado por nosotros a usted el 16 de julio 2019 vía transferencia bancaria TB50366319 (Banreservas). En relación a la parte final de su solicitud las secuelas que sus médicos tratantes han establecido en las respectivas de Altas Médicas no son valorables a los fines de Evaluación al Daño".*

**RESULTA:** Que mediante la instancia de fecha 26 de noviembre de 2020, el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, interpone un recurso de inconformidad por ante esta Superintendencia, contra la decisión de la Administradora de Riesgos Laborales Salud Segura, de fecha 25 de septiembre de 2020, la cual limitó al trabajador la cobertura para recibir las prestaciones del Seguro de Riesgos Laborales, como consecuencia de los padecimientos que presenta, alegadamente derivados del accidente ocurrido en fecha 12 de enero de 2019.





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

**VISTOS** los siguientes documentos: **1)** Copia del Informe de Interconsulta de fecha 12 de enero de 2019, dado por el Dr. José Thomas de la Mota B., de la Unidad de Oftalmología y Microcirugía Ocular de la Clínica La Concepción; **2)** Copia del Formulario ATR-2, de fecha 15 de enero de 2019; **3)** Copia del Formulario de Entrevista de Accidente Laboral, de fecha 18 de enero de 2019; **4)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 18 de enero de 2019, dada por la Dra. Nidia Guzmán, Cirujana General, Artroscopista y Especialista en Pie Diabético de la Clínica La Concepción; **5)** Copia del Certificado de Alta de fecha 18 de enero de 2019, la Dra. Nidia Guzmán, Cirujana General, Artroscopista y Especialista en Pie Diabético de la Clínica La Concepción; **6)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 12 al 18 de enero de 2019; **7)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 12 al 18 de enero de 2019; **8)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 12 al 18 de enero de 2019; **9)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 12 al 18 de enero de 2019; **10)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 12 al 18 de enero de 2019; **11)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 30 de enero de 2019; **12)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 30 de enero de 2019, dada por la Dra. Nidia Guzmán, Cirujana General, Laparoscopista y Especialista en Pie Diabético de la Clínica La Concepción; **13)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 30 de enero de 2019, el Dr. José Thomas De La Mota, Oftalmólogo de la Clínica La Concepción; **14)** Copia del Alta de fecha 2 de febrero de 2019, dada al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** en la Clínica La Concepción; **15)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 8 de febrero de 2019, dada por la Dra. Diosmercy Guzman H., Fisiatra y Electromiografista; **16)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 5 de febrero de 2019, dada por el Dr. José Thomas De La Mota, Oftalmólogo de la Clínica La Concepción; **17)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 8 de febrero de 2019, dada por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra y Electromiografista; **18)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 11 de febrero de 2019; **19)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 12 de febrero de 2019; **20)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 12 de febrero de 2019; **21)** Copia del Certificado Médico de fecha 15 de febrero de 2019, dada por la Dra. Diosmercy Guzmán, Fisiatra del Centro Médico de Rehabilitación Rehabon; **22)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 18 de febrero de 2019; **23)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 19 de febrero de 2019; **24)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 20 de febrero de 2019; **25)** Copia del





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 21 de febrero de 2019; **26)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 25 de febrero de 2019; **27)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 28 de febrero de 2019; **28)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 4 de marzo de 2019; **29)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 5 de marzo de 2019; **30)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 5 de marzo de 2019, dada por el Dr. José Thomas De La Mota, Oftalmólogo de la Clínica La Concepción; **31)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 7 de marzo de 2019; **32)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 11 de marzo de 2019; **33)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 12 de marzo de 2019; **34)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 12 de marzo de 2019; **35)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 13 de marzo de 2019; **36)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 14 de marzo de 2019; **37)** Copia del Certificado Médico de fecha 18 de marzo de 2019, dado por la Dra. Diosmery Guzmán, Fisiatra del Centro Médico de Rehabilitación Rehabon; **38)** Copia del Certificado Médico de fecha 18 de marzo de 2019, dado por la Dra. Diosmery Guzmán H., Fisiatra y Electromiografista; **39)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 18 de marzo de 2019; **40)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 18 de marzo de 2019, del Dr. José Thomas De La Mota, Oftalmólogo de la Clínica La Concepción; **41)** Copia de la Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 20 de marzo de 2019; **42)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 25 de marzo de 2019, dada por el Dr. Máximo Antonio Cornelio E., Cirujano Ortopeda y Traumatólogo del Instituto de Especialidades Monseñor Nouel; **43)** Copia de Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 25 de marzo de 2019; **44)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 26 de marzo de 2019, dada por la Óptica Oviedo; **45)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 29 de marzo de 2019; **46)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 29 de marzo de 2019, dada por el Dr. José Thomas De La Mota, Oftalmólogo de la Clínica La Concepción; **47)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 1° de abril de 2019, dada por la Dra. Nidia Guzmán, Cirujana General, Laparoscopista y Especialista en Pie Diabético de la Clínica La Concepción; **48)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 1° de abril de 2019, dada por la Dra. Nidia Guzmán, Cirujana General, Laparoscopista y Especialista en Pie Diabético de la Clínica La Concepción; **49)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 2 de abril de 2019, dada por el Dr. Máximo Antonio Cornelio E., Cirujano,





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

Ortopeda y Traumatólogo del Instituto de Especialidades Médicas Monseñor Nouel; **50)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 4 de abril de 2019, dada por la Dra. Nidia Guzmán, Cirujana General, Laparoscopista y Especialista en Pie Diabético de la Clínica La Concepción; **51)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 4 de abril de 2019, dada por la Dra. Nidia Guzmán, Cirujana General, Laparoscopista y Especialista en Pie Diabético de la Clínica La Concepción; **52)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 5 de abril de 2019, por el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo; **53)** Copia de los resultados de la Radiografía de Codo Derecho AP/LAT realizada al trabajador en el Centro de Medicina Diagnóstica Avanzada y Laboratorio, de fecha 8 de abril de 2019; **54)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 11 de abril de 2019; **55)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 12 de abril de 2019; **56)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 15 de abril de 2019; **57)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 16 de abril de 2019, el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo; **58)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 16 de abril de 2019, dada por el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo; **59)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 22 de abril de 2019; **60)** Copia del recibo de compra en el Embassy Corporation una Manga Sprit Sin Mano CCL1, por un monto de RD\$4,800; **61)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 25 de abril de 2019, dada por el Centro Cristiano de Servicios; **62)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 2 de mayo de 2019, la Dra. Diany María Almonte Aracena, Médico Fisiatra del Policlínico La Vega; **63)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 3 de mayo de 2019; **64)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 6 de mayo de 2019; **65)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 7 de mayo de 2019, del Dr. Batista, Oftalmólogo; **66)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 13 de mayo de 2019; **67)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 13 de mayo de 2019, dada por la Dra. Nidia Guzmán, Cirujana General, Laparoscopista y Especialista en Pie Diabético de la Clínica La Concepción; **68)** Copia de la Certificación de fecha 13 de mayo de 2019, dada por la Dra. Nidia Guzmán, Cirujana General, Laparoscopista y Especialista en Pie Diabético de la Clínica La Concepción; **69)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 14 de mayo de 2019; **70)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 15 de mayo de 2019; **71)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 16 de mayo de 2019; **72)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 17 de mayo de 2019, dada por el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo; **73)** Copia del Formulario





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 17 de mayo de 2019; **74)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 17 de mayo de 2019; **75)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 20 de mayo de 2019; **76)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 22 de mayo de 2019; **77)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 24 de mayo de 2019; **78)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 27 de mayo de 2019; **79)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 27 de mayo de 2019; **80)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 27 de mayo de 2019, dada por el Dr. José Thomas De La Mota, Oftalmólogo de la Clínica La Concepción; **81)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 27 de mayo de 2019, el Dr. José Thomas De La Mota, Oftalmólogo de la Clínica La Concepción; **82)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 28 de mayo de 2019; **83)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 31 de mayo de 2019; **84)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 3 de junio de 2019, dada por la Dra. Ginnette Lorelaine Disla Delgado, Cirujana Oftalmóloga; **85)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 4 de junio de 2019; **86)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 10 de junio de 2019; **87)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 10 de junio de 2019, dada por el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo; **88)** Copia de la comunicación de fecha 14 de junio de 2019, manuscrita por el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**; **89)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 14 de junio de 2019, dada por la Dra. Ginnette Lorelaine Disla Delgado, Cirujana Oftalmóloga; **90)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 16 de junio de 2019, dada por el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo; **91)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, el 9 de julio de 2019; **92)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 9 de julio de 2019, dada por la Dra. Ginnette Lorelaine Disla Delgado, Cirujana Oftalmóloga; **93)** Copia del Certificado Médico de fecha 10 de julio de 2019, dado por la Dra. Diosmercy Guzmán H., Fisiatra y Electromiografista; **94)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 15 de julio de 2019, el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo; **95)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 15 de julio de 2019; **96)** Copia del Prescripción Médica de fecha 18 de julio de 2019, dada por el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo; **97)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 22 de julio de 2019, dada por el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo; **98)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 23 de julio de 2019, del Dr. Euclides





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo; **99)** Copia de la Prescripción de fecha 17 de agosto de 2019, dada por el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo; **100)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 30 de agosto de 2019, dada por el Dr. Batista, Oftalmólogo; **101)** Copia de la Prescripción de fecha 16 de septiembre de 2019, dada por el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo; **102)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 20 de septiembre de 2019, dada por la Dra. Ginnette Lorelaine Disla Delgado, Cirujana Oftalmóloga; **103)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 20 de septiembre de 2019, dada por la Dra. Ginnette Lorelaine Disla Delgado, Cirujana Oftalmóloga; **104)** Copia de la Certificación de fecha 20 de septiembre de 2019, dada por la Dra. Diany María Almonte Aracena, Médico Fisiatra del Policlínico La Vega; **105)** Copia del Formulario de Reclamación de Pago para Honorarios Médicos de la ARLSS, del 20 de septiembre de 2019; **106)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 20 de septiembre de 2019, dada por la Dra. Diany María Almonte Aracena, Médico Fisiatra del Policlínico La Vega; **107)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 8 de octubre de 2019, dada por la Dra. Diany María Almonte Aracena, Médico Fisiatra del Policlínico La Vega; **108)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 8 de octubre de 2019, dada por la Dra. Ginnette Lorelaine Disla Delgado, Cirujana Oftalmóloga; **109)** Copia de la Prescripción de fecha 16 de septiembre de 2019, del Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo; **110)** Copia de los resultados del Electroencefalograma realizado al trabajador en la Clínica Unión Médica del Norte, en fecha 20 de octubre de 2020; **111)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 29 de octubre de 2019, dada por la Dra. Diany María Almonte Aracena, Médico Fisiatra del Policlínico La Vega; **112)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 11 de noviembre de 2019, dada por el Dr. Federico Bueno E., Cardiólogo; **113)** Copia del Certificado Médico de fecha 11 de noviembre de 2019, dado por la Dra. Cinthia Marina Cabrera Paulino, Internista-Intensivista; **114)** Copia de los resultados del, Ecocardiograma en Modo M y Bidimensional con Doppler continuo, pulsado y a color, realizado al trabajador en fecha en fecha 12 de noviembre de 2019; **115)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 18 de noviembre de 2019, la Dra. Daisy A. Reinoso H, Cardiólogo Internista de la Clínica La Concepción; **116)** Copia de la Certificación de fecha 19 de noviembre de 2019, del Instituto Dominicano de Prevención y Protección de Riesgos Laborales (IDOPPRIL); **117)** Copia de la Prescripción de fecha 19 de noviembre de 2019, dada por la Dra. Daisy A. Reinoso H., Cardiólogo Internista de la Clínica La Concepción; **118)** Copia de la Prescripción de fecha 27 de noviembre de 2019, dada por la Dra. Daisy A. Reinoso H., Cardiólogo Internista de la Clínica La Concepción; **119)** Copia del Reporte Oftalmológico de fecha 2 de diciembre de 2019, del examen ocular realizado al trabajador en el Servicio Regional De Medicina Avanzada (SERMA); **120)** Copia de la Certificación de fecha 4 de diciembre de 2020, del Dr. José





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

Antonio Báez Leonardo, Oftalmólogo, del Hospital Materno Infantil y Especialidades Bonao; **121)** Copia de la Certificación de fecha 10 de diciembre de 2020, dada por el Dr. José Antonio Báez Leonardo, Oftalmólogo, del Hospital Materno Infantil y Especialidades Bonao; **122)** Copia del correo electrónico de fecha 13 de diciembre de 2019, de la Dirección de Información y Defensa de los Afiliados (DIDA); **123)** Copia de la Prescripción Médica de fecha 10 de enero de 2020, el Dr. Fabio L. López Franco, Cardiólogo Internista del Hospital Militar Dr. Ramón de Lara, FAD; **124)** Copia del Informe de Monitoreo de Presión Ambulatorio de fecha 10 de enero de 2020, dado por el Dr. Federico A. Bueno, Cardiólogo, del Instituto de Especialidades Médicas Monseñor Nouel; **125)** Copia del Certificado Médico de fecha 23 de enero de 2020, dado por el Dr. Fabio L. López Franco, Cardiólogo Internista; **126)** Copia de los resultados del estudio Electrofisiológico realizado al trabajador en Grupo Médico Mac Center, en fecha 31 de enero de 2020; **127)** Copia del correo electrónico de fecha 6 de febrero de 2020, del Instituto Dominicano de Prevención y Protección de Riesgos Laborales (IDOPPRIL); **128)** Copia del Certificado Médico de fecha 6 de febrero de 2020, el Dr. Fabio L. López Franco, Cardiólogo Internista; **129)** Copia del Certificado Médico de fecha 6 de febrero de 2020, el Dr. Fabio L. López Franco, Cardiólogo Internista; **130)** Copia del Informe Resumen ECG Holter de fecha 2 de marzo de 2020, con los resultados del Ecocardiograma Holter; **131)** Copia del Informe de Monitoreo de Presión Ambulatorio de fecha 6 de marzo de 2020, suscrito por el Dr. Federico A. Bueno, Cardiólogo, del Instituto de Especialidades Médicas Monseñor Nouel; **132)** Copia de la Certificación de fecha 18 de marzo de 2020, del Instituto Dominicano de Prevención y Protección de Riesgos Laborales (IDOPPRIL); **133)** Copia de la instancia de fecha 18 de mayo de 2020, suscrita por el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO** y dirigida al IDOPPRIL; **134)** Copia de la Prescripción de fecha 19 de junio de 2019, dada por el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo; **136)** Copia de la Prescripción de fecha 19 de junio de 2019, dada por el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo; **136)** Copia de la Prescripción de fecha 26 de junio de 2019, dada por el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo; **137)** Copia de la Prescripción de fecha 26 de junio de 2019, dada por el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo; **138)** Copia de la Prescripción de fecha 26 de junio de 2019, dada por el Dr. Euclides Sánchez Cáceres, Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo; **139)** Copia del Referimiento de fecha 10 de julio de 2020, dado por la Dra. Diany María Almonte Aracena, Fisiatra; **140)** Copia del Recibo de pago del monto total de RD1, 000.00, por la consulta de la Dra. Diany María Almonte Aracena, Fisiatra, en fecha 10 de julio de 2020; **141)** Copia de la comunicación de fecha 25 de septiembre de 2020, el Instituto Dominicano de Prevención y Protección de Riesgos Laborales (IDOPPRIL); **142)** Copia de la instancia contentiva del Recurso de Inconformidad interpuesto por el





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, en fecha 26 de noviembre de 2020; **143)** Nota Técnica de la Dirección de Aseguramiento en Riesgos Laborales; y **144)** Copia de la Cédula de Identidad y Electoral del trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**.

**VISTOS:** Los demás documentos que forman el expediente.

**LA SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y RIESGOS LABORALES, LUEGO DE ESTUDIAR EL EXPEDIENTE:**

**CONSIDERANDO:** Que el presente caso se trata de un recurso de inconformidad, incoado por el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, de nacionalidad dominicano, mayor de edad, portador de la cédula de identidad y electoral No. 048-0102819-4, domiciliado y residente en la calle Principal No.98, Sector Boca del Lobo, Municipio Monseñor Nouel, Provincia Monseñor Nouel, contra la decisión del Instituto Dominicano de Prevención y Protección en Riesgos Laborales (IDOPPRIL) de fecha 25 de septiembre de 2020, mediante la cual limitó al trabajador la cobertura para recibir las prestaciones del Seguro de Riesgos Laborales, como consecuencia de los padecimientos que presenta, derivados del accidente ocurrido en fecha 12 de enero de 2019.

**CONSIDERANDO:** Que la **SISALRIL**, a nombre y en representación del Estado Dominicano, debe velar por el estricto cumplimiento de la Ley 87-01 y sus normas complementarias, así como proteger los intereses de los afiliados y vigilar la solvencia financiera de la Administradora de Riesgos Laborales (ARL).

**CONSIDERANDO:** Que en fecha 9 de mayo de 2001, fue promulgada la Ley 87-01, que crea el Sistema Dominicano de Seguridad Social (SDSS), para proteger a la población contra los riesgos de vejez, discapacidad, sobrevivencia, cesantía por edad avanzada, enfermedad, maternidad, infancia y riesgos laborales.

**CONSIDERANDO:** Que el Libro IV de la Ley 87-01, contempla el Seguro de Riesgos Laborales, el cual tiene como propósito prevenir y cubrir los daños ocasionados por accidentes de trabajo y/o enfermedades profesionales y comprende toda lesión corporal y todo estado mórbido que el trabajador sufra con ocasión o por consecuencia del trabajo que presta por cuenta ajena, incluyendo los tratamientos por accidentes de tránsito en horas laborables y/o en la ruta hacia o desde el centro de trabajo.

**CONSIDERANDO:** Que el artículo 188 de la Ley 87-01, establece que cuando el trabajador no esté conforme con la calificación del accidente o enfermedad, tendrá





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

derecho a interponer un recurso de inconformidad, de acuerdo a la referida ley y sus normas complementarias.

**CONSIDERANDO:** Que en fecha 30 de septiembre de 2019, fue promulgada la Ley No. 397-19, que crea el Instituto Dominicano de Prevención y Protección de Riesgos Laborales (IDOPPRIL), el cual asumió las funciones del Instituto Dominicano de Seguros Social (IDSS), en lo que respecta a la administración de los riesgos laborales (ARL), de conformidad con lo establecido por los artículos 5 y 22 de la indicada ley.

**CONSIDERANDO:** Que, en vista de que la Ley 397-19, fue publicada en la Gaceta Oficial No. 10956, en fecha 1° de octubre de 2019, la misma entró en vigencia en todo el territorio nacional, el día 3 de octubre del año 2019, conforme a lo establecido por el artículo 109 de la Constitución de la República y el artículo 1 del Código Civil.

**CONSIDERANDO:** Que el artículo 22 de la Ley 397-19, establece lo siguiente: **"Artículo 22.- Recursos a las decisiones del IDOPPRIL sobre riesgos laborales.** Las decisiones del Instituto Dominicano de Prevención y Protección de Riesgos Laborales (IDOPPRIL) relativas a la administración y entrega de prestaciones del seguro de riesgos laborales, podrán ser recurridas ante la Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales (SISALRIL) en un plazo de treinta (30) días, contados a partir de su notificación a la o el interesado, de acuerdo con lo establecido en la Ley núm. 87-01 y las normas complementarias.

**CONSIDERANDO:** Que, en consecuencia, conforme a lo establecido por los artículos 188 y 208 de la Ley 87-01 y el artículo 22 de la Ley No. 397-19, esta Superintendencia es competente para conocer del recurso interpuesto por el trabajador **CRISTIAN SANTOS**, a través de la Dirección General de Información y Defensa de los Afiliados (DIDA, contra la decisión del Instituto Dominicano de Prevención y Protección en Riesgos Laborales (IDOPPRIL) de fecha 28 de febrero de 2020, mediante la cual le negó al trabajador el pago de las prestaciones del Seguro de Riesgos Laborales.

**CONSIDERANDO:** Que esta Superintendencia es del criterio que el indicado plazo de treinta (30) días, para la interposición del recurso, aplica para todas las decisiones notificadas por el IDOPPRIL a partir del día 3 de octubre del año 2019, fecha de entrada en vigencia de la referida Ley.

**CONSIDERANDO:** Que a raíz de la situación sanitaria de la Pandemia COVID-19 en fecha 23 de marzo de 2020, el Poder Ejecutivo emitió el Decreto No.137-20,





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

mediante el cual dispuso en su Artículo 3, lo siguiente: **"Suspensión del cómputo de plazos y términos:** Con eficacia retroactiva al 20 de marzo de 2020, y mientras dure la vigencia del estado de emergencia, se suspende el cómputo de los plazos y términos de los procedimientos administrativos instrumentados ante los organismos públicos señalados en el artículo 1 del presente decreto, incluyendo los plazos para la interposición de recursos administrativos, los plazos de prescripción y caducidad, así como cualquier plazo otorgado por estos organismos en ocasión de procedimientos administrativos en curso".

**CONSIDERANDO:** Que esta Superintendencia ha verificado que el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, interpuso el recurso en fecha 26 de noviembre de 2020, contra la decisión del IDOPPRIL notificada en fecha 25 de septiembre de 2020.

**CONSIDERANDO:** Que, tomando en cuenta que en virtud del Decreto No. 137-20, se suspendió el cómputo de los plazos procesales, mientras durara el estado de emergencia nacional, esta Superintendencia es del criterio que el presente recurso ha sido interpuesto dentro del plazo de treinta (30) días, previsto por el artículo 22 de la Ley 397-19; por consiguiente, procede declararlo bueno y válido, en cuanto a la forma, por haber sido incoado en tiempo hábil.

**CONSIDERANDO:** Que el artículo 190 de la referida Ley, establece que los daños cubiertos por el Seguro de Riesgos Laborales son: a) *Toda lesión corporal y todo estado mórbido que el trabajador o aprendiz sufra por consecuencia del trabajo que realiza;* b) *Las lesiones del trabajador durante el tiempo y en el lugar de trabajo, salvo prueba en contrario;* c) *Los accidentes de trabajo ocurridos con conexión o por consecuencia de las tareas encomendadas por el empleador, aunque éstas fuesen distintas de la categoría profesional del trabajador;* d) *Los accidentes acaecidos en actos de salvamento y en otros de naturaleza análoga, cuando unos y otros tengan conexión con el trabajo;* e) *Los accidentes de tránsito dentro de la ruta y de la jornada normal de trabajo;* y f) *Las enfermedades cuya causa directa provenga del ejercicio de la profesión o el trabajo que realice una persona y que le ocasione discapacidad o muerte.*

**CONSIDERANDO:** Que, de conformidad con lo establecido en el artículo 192 de la referida Ley, el Seguro de Riesgos Laborales contempla las siguientes prestaciones o beneficios para los trabajadores, con motivo de sufrir accidentes de trabajo o enfermedades profesionales: **1) Prestaciones en especie:** a) Atención médica y asistencia odontológica; b) Prótesis, anteojos y aparatos ortopédicos, y su reparación; **2) Prestaciones en dinero:** a) Subsidio por discapacidad temporal; b) Indemnización por discapacidad; y c) Pensión por discapacidad.





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

**CONSIDERANDO:** Que el artículo 206 de la Ley 87-01, consagra: **"Art. 206.- Supervisión, control y monitoreo.** Todo lo relativo al proceso de supervisión, control y monitoreo del Seguro de Riesgos Laborales estará a cargo de la Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales."

**CONSIDERANDO:** Que ante el argumento que motivó la decisión de la Administradora de Riesgos Laborales Salud Segura (ARLSS), de fecha 25 de septiembre de 2020, para declinar las prestaciones para la cobertura de las secuelas que presenta con motivo del accidente en trayecto ocurrido al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, esta Superintendencia procedió a realizar el análisis de lugar, a los fines de determinar la posible existencia de un nexo causal entre el accidente ocurrido calificado como de origen laboral y las lesiones padecidas, para determinar si corresponde la continuidad de la entrega de los beneficios del Seguro de Riesgos Laborales.

**CONSIDERANDO:** Que en fecha 8 de diciembre de 2020, la Dirección de Aseguramiento en Riesgos Laborales (DARL) de esta Superintendencia, luego de evaluar el expediente del trabajador, señaló, en su análisis y opinión técnica, lo siguiente: *"-Que existen evidencias de que el origen de la quemadura fue una descarga eléctrica, documentándose ampliamente el daño en miembro superior derecho, afectación de ojos y afectación cardiovascular sustentados por sus médicos tratantes. La evolución de la condición de salud es coherente con el evento reconocido de origen laboral y las secuelas que a la fecha presenta. -No se registran en el afiliado de 34 años de edad, antecedentes personales patológicos asociados a las secuelas presentes. - El argumento del IDOPPRIL no es claro y en algunas ocasiones contradictorio al reconocer el daño (quemadura) y no reconocer el factor de riesgo (electricidad), otorgando las prestaciones por la primera y declinando las reclamaciones derivadas de las secuelas por la segunda. Sin embargo, se visualiza que aceptan para fines de subsidio la certificación médica que se lee "Neuropatía post descarga eléctrica en miembro superior derecho".- Observando el otorgamiento de subsidios por incapacidad laboral temporal por un período de 9 meses, no observamos documentos que sustenten que la persona debe ser orientada y referida a las CMR."*

**CONSIDERANDO:** Que en la Nota Técnica citada más arriba, la Dirección de Aseguramiento en Riesgos Laborales (DARL) de esta Superintendencia, concluye de la manera siguiente: *"Somos de opinión que las secuelas que presenta el afiliado son derivadas del accidente reconocido de origen laboral por el IDOPPRIL y; por tanto, aplican las prestaciones en especie que asistan. La De Alta Médica de los profesionales tratantes (Oftalmología, Ortopedia, Fisiatría) debe cursarse al*





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

*departamento de evaluación al daño para fines de gestionar la evaluación de la discapacidad permanente. Consideramos de importancia observar que la cobertura de prestaciones en especie, si así se requiere, no debe suspenderse aún el afiliado sea beneficiario de una prestación económica siempre que tenga como origen el evento reconocido. En tal sentido, recomendamos a esa Dirección Jurídica considerar fallar a favor del afiliado y notificar a su ARS para fines de recuperación del gasto en salud, si así corresponde."*

**CONSIDERANDO:** Que, en consecuencia, luego de analizar cada uno de los documentos que obran en el expediente y la opinión emitida por los técnicos de la SISALRIL, de fecha 8 de diciembre de 2020, esta Superintendencia es del criterio que procede otorgar la cobertura para las secuelas que padece el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, por ser derivadas de la lesión reconocida como de origen laboral, producto del accidente ocurrido en fecha 12 de enero de 2019; por consiguiente, procede acoger el recurso de que se trata, por los motivos expuestos.

**POR TALES MOTIVOS** y vistos los artículos 2, 4 parte in-fine, 185, 188, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 207 y 208 de la Ley 87-01, de fecha 9 de mayo de 2001; la Ley No. 397-19, de fecha 30 de septiembre de 2019, que crea el Instituto Dominicano de Prevención y Protección de Riesgos Laborales (IDOPPRIL); el Reglamento sobre el Seguro de Riesgos Laborales y la Normativa sobre los Accidentes en Trayecto; esta Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales,

**RESUELVE:**

**PRIMERO: DECLARAR**, como al efecto declara, bueno y válido, en cuanto a la forma, el recurso de inconformidad interpuesto por el trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, contra la decisión del Instituto Dominicano de Prevención y Protección en Riesgos Laborales (IDOPPRIL) de fecha 25 de septiembre de 2020, mediante la cual le negó al trabajador la cobertura para recibir las prestaciones del Seguro de Riesgos Laborales, por las secuelas que presenta derivadas del accidente laboral ocurrido en fecha 12 de enero de 2019.

**SEGUNDO: ACOGER**, como al efecto acoge, en cuanto al fondo, el indicado recurso de inconformidad, por los motivos expuestos y, en consecuencia, **REVOCA**, en todas sus partes, la decisión del Instituto Dominicano de Prevención y Protección de Riesgos Laborales (IDOPPRIL), de fecha 25 de septiembre de 2020, por haber sido dictada conforme a las disposiciones de la Ley 87-01 y sus normas complementarias.





**República Dominicana**  
**Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales**  
*"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"*

**TERCERO: ORDENAR**, como al efecto ordena, al **Instituto Dominicano de Prevención y Protección de Riesgos Laborales (IDOPPRIL)**, otorgar al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, las prestaciones en especie y económicas del Seguro de Riesgos Laborales que le corresponden, como consecuencia de las secuelas que presenta, derivadas del accidente laboral ocurrido en fecha 12 de enero de 2019.

**CUARTO:** Se ordena al IDOPPRIL reembolsar los gastos en salud incurridos por el afiliado y/o la ARS correspondiente, así como todo servicio de salud presente o futuro, relacionado con las secuelas que presenta, derivadas del accidente en trayecto ocurrido en fecha 12 de enero de 2019.

**QUINTO:** Se ordena la notificación de la presente resolución al trabajador **JUNIOR JIMENEZ PATIÑO**, a la Dirección General de Información y Defensa de los Afiliados (DIDA) y al Instituto Dominicano de Prevención y Protección de Riesgos Laborales (IDOPPRIL), para los fines correspondientes.

Dada en la ciudad de Santo Domingo de Guzmán, Distrito Nacional, capital de la República Dominicana, a los veintiocho (28) días del mes de diciembre del año dos mil veinte (2020).

  
**Dr. Pedro Luis Castellanos**  
Superintendente

