



**SUPERINTENDENCIA**  
DE BANCA, SEGUROS Y AFP  
República del Perú

San Isidro, 28 AGO. 2013

**CARGO**

**OFICIO MÚLTIPLE N° 34856-2013-SBS**

Señor Doctor  
**PRESIDENTE DE COMITÉ MÉDICO**  
Presente.-

**Asunto :** Protocolo de evaluación y calificación de invalidez vinculado a Evaluación de Médico Consultor  
**Desarrollo del Sistema Evaluador de Invalidez**

Me dirijo a usted, con relación al asunto de la referencia.

Sobre el particular, en virtud de la revisión efectuada a las normas de evaluación y calificación de invalidez, esta Superintendencia ha determinado como medida necesaria la implementación del "Protocolo de evaluación y calificación de invalidez vinculado a Evaluación de Médico Consultor", el mismo que fue desarrollado por la Comisión Técnica Médica, y que se adjunta al presente en calidad de anexo.

Finalmente, este Ente Supervisor requiere que lo establecido en el presente oficio sea implementado al día siguiente de su recepción.

Atentamente,

**MICHEL CANTA TERREROS**  
Superintendente Adjunto de Administradoras  
Privadas de Fondos de Pensiones y Seguros



CC : AFP Integra  
AFP Horizonte  
Profuturo AFP  
Prima AFP  
AFP Hábitat

Adj.: Anexo con Protocolo de evaluación y calificación de invalidez vinculado a Evaluación de Médico Consultor





ANEXO DE LA CARTA N° 008 -2013-CTM

**PROTOCOLO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ VINCULADO A EVALUACIÓN DEL MÉDICO CONSULTOR**

**1. Información general**

El presente protocolo será utilizado por los médicos consultores del Sistema Evaluador de Invalidez (SEI) del Sistema Privado de Pensiones (SPP) en la oportunidad que atiendan una solicitud formulada por los comités de evaluación y calificación de invalidez del SPP, esto es, el COMAFP<sup>1</sup> o el COMEC<sup>2</sup>, según corresponda.

**2. Instrucciones a tener en cuenta en atención de solicitud de evaluación de Médico Consultor**

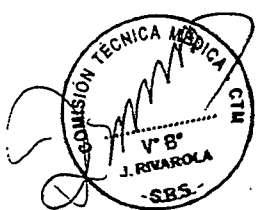
**2.1 Alcance**

Lo establecido en el presente documento, incluyendo el Anexo N° 1, deberá ser cumplido por todos los médicos consultores del SEI del SPP, en la oportunidad que remitan su informe con resultados de evaluación al comité que haya solicitado sus servicios.

**2.2 Consideraciones**

En la oportunidad que el médico consultor de atención a una solicitud, deberá tener en consideración lo siguiente:

- a) Verificar la identidad del afiliado y/o beneficiario a evaluar, conforme lo establece el acápite V del numeral 1 de la Guía de Procedimientos de los Médicos Consultores del Manual de Evaluación y Calificación del Grado de Invalidez (MECGI).
- b) Registrar en la "orden de examen del médico consultor" el tipo y número del documento de identidad de la persona a evaluar, el número del CUSPP (proporcionado por la AFP y/o comités médicos) y solicitar la anotación de la firma, y de ser el caso, la huella digital del afiliado o beneficiario.
- c) De ser necesario, solicitar al Secretario del comité que corresponda, información complementaria. Aquellos documentos y exámenes que provengan de una fuente distinta a la remitida por los comités de invalidez del SPP, no podrán ser aceptados por el médico consultor.
- d) El médico consultor no podrá efectuar evaluaciones que no hayan sido requeridas por los comités mediante comunicación escrita.
- e) Los informes del médico consultor solo deberán ser entregados al comité que solicitó la evaluación, no pudiéndose entregar copia de este a la persona evaluada.



**3. Emisión y remisión de informes de médico consultor**

- a) En la oportunidad que los médicos consultores elaboren su informe, deberán hacer uso del formato establecido como Anexo N° 1 del presente documento.
- b) En la oportunidad que el médico consultor remita su informe, deberá consignar el nombre del comité médico que solicitó sus servicios, y adicionalmente, los datos de la persona evaluada.
- c) Desde la fecha de efectuada la evaluación presencial al afiliado y/o beneficiario, el médico consultor contará con cinco (5) días hábiles para remitir su informe al comité médico que

<sup>1</sup> Comité Médico de las AFP.

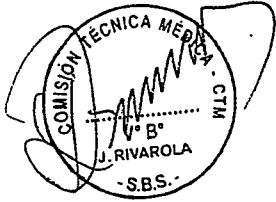
<sup>2</sup> Comité Médico de la Superintendencia.



SUPERINTENDENCIA  
DE BANCA, SEGUROS Y AFP  
República del Perú

ANEXO DE LA CARTA N° 008 -2013-CTM

corresponda. Excepcionalmente, a solicitud del médico consultor mediante comunicación escrita, el referido plazo podrá ser prorrogado por los comités médicos.



**ANEXO 1 DE LA CARTA N° 008-2013-CTM**

**SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES: INFORME DE MÉDICO CONSULTOR**

**1. DATOS DE REFERENCIA**

N° Expediente de comité solicitante:

COMAFP

COMEC

Documento de referencia

Apellido paterno

Apellido materno

**AFILIADO:**

Nombres

Número de documento de identidad

CUSPP

**2. ENTREVISTA PRELIMINAR**

2.1 Causal médica de la solicitud de evaluación:



Hospital en que se ha atendido (Fecha aproximada):

2.3 Antecedente de invalidez (Especificar fecha):

2.4 ¿Actualmente tiene descanso médico? (Especificar tiempo)

**3. ANAMNESIS**

Consignar la(s) enfermedad(es) o afecciones invalidantes y otras que informe el solicitante. Asimismo, consignar la evolución y tratamientos efectuados.

En caso de accidente, cuyo origen se presuma de tipo "laboral", brindar la información que permita establecerlo, de corresponder.





**4. EXAMEN FÍSICO**

4.1 Examen físico general

Talla:

Peso:

Presión Arterial:

Frecuencia

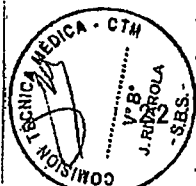
Cardíaca:

4.2 Examen físico segmentario

(Cabeza, cuello, tórax, abdomen, columna vertebral, extremidades, genitales.)







*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

#### 4.3 Exámenes Auxiliares

##### 4.3.1 Laboratorio

---

---

##### 4.3.2 Radiológico

---

---

##### 4.3.3 Otros:

---

---



#### 5 DIAGNÓSTICO(S)

---

---

#### 6 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

---

---

---

---

#### 7 EVALUACIÓN DE CONDICIÓN DE INVALIDEZ

Tomando en consideración que la evaluación consignada en los precitados numerales 1, 2, 3, 4, 5 y 6 es de naturaleza clínica; por aplicación del Manual de Evaluación y Calificación del Grado de Invalidez (MECGI), a continuación se precisa información que corresponde a la condición de invalidez del afiliado y/o beneficiario:

7.1	Diagnóstico 1		
	Capítulo		
	Tabla		
	Clase		
	Página		
	Observaciones		

Ver sustento de clase asignada en Anexo A

7.2	Diagnóstico 2		
	Capítulo		
	Tabla		
	Clase		
	Página		
	Observaciones		

Ver sustento de clase asignada en Anexo A

#### 8 DATOS DEL MÉDICO CONSULTOR

Nombres y Apellidos:

Especialidad:

Fecha de evaluación:

Firma

Adjuntos: Anexo A

---

---

---

---

# INFORME DE MÉDICO CONSULTOR: ANEXO A

## EVALUACIÓN DE DIAGNÓSTICO(S)

En virtud de la revisión efectuada del MECGI, según los datos señalados en los numerales 7.1 y 7.2, a continuación se presenta detalladamente el cumplimiento o no de los criterios utilizados en la evaluación de la condición de invalidez del afiliado: (deberá transcribir la totalidad de criterios dentro de cada clase, así como su cumplimiento o no)

7.1 Diagnóstico: (Precisar el diagnóstico que corresponda)

Referencia: (Precisar la ubicación en el MECGI)

Criterio	Cumple
(Transcribir del MECGI el criterio que corresponda)	(SÍ o NO)
(Transcribir del MECGI el criterio que corresponda)	(SÍ o NO)
(Transcribir del MECGI el criterio que corresponda)	(SÍ o NO)

### NOTA 1

(Dependiendo de los diagnósticos y Clases o Tablas que esté utilizando, replicar las veces que resulten necesarias la estructura que antecede al presente párrafo.)

### Ejemplo de llenado de Anexo

7.1 Diagnóstico: Enfermedad orgánica del corazón

Referencia: Capítulo Sistema Cardiovascular, Tabla I, Clase I (0-15%)

Criterio	Cumple
Existe enfermedad orgánica del corazón pero no hay síntomas	SÍ
Camina y sube las escaleras libremente y lleva a cabo las actividades diarias sin limitaciones	SÍ
Los esfuerzos prolongados, las tensiones emocionales, el apresuramiento, la subida de cuestras, los deportes o las actividades similares no le producen síntomas.	NO



10

Ja