



www.seg-social.es sede.seg-social.gob.es
Teléfonos de información: 901 16 65 65 / 91 542 11 76
Teléfonos de cita previa: 901 10 65 70 / 91 541 25 30

DIRECCIÓN PROVINCIAL ILLES BALEARS
DIR3: EA0042165

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR

FRANCISCO JAVIE OLIVER MOLINA

DNI / NIE

043060608P

REF

2021-509657-27

INSS ILLES BALEARS
REGISTRO DE: SALIDA
20214079990020110
15-10-2021/20:33:21



NT28005051112F00002786M

FRANCISCO JAVIER OLIVER MOLINA
CL CASTELLO, 11
PISO 02 PTA. A
07181 PALMANOVA
ILLES BALEARS

RESOLUCIÓN

El Director provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social, a la vista del dictamen propuesta cuyo contenido se incorpora a esta resolución, ha aprobado en fecha 14-10-2021 la pensión de incapacidad permanente, en el grado de TOTAL PARA LA PROFESION HABITUAL, cuyos datos se indican más adelante.

Acompaña a este escrito un informe de las bases de cotización utilizadas para calcular la base reguladora de su pensión.

Si no está conforme con esta resolución, puede presentar en la Dirección Provincial una reclamación previa a la vía jurisdiccional en el plazo de 30 días hábiles contados desde el día siguiente al de recibir esta notificación, de acuerdo con el artículo 71 de la Ley 36/2011, de 10 de octubre, reguladora de la jurisdicción social (BOE del 11/10/2011).

El Director Provincial

Florencio A. Ingelmo Sanchez

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS			
Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
C930LM17E5GY	15/10/2021	Z6GSV-5MW4L-3D2YT-SN76H-V6PL5-EOWGB	1

Este documento no será válido sin la referencia electrónica. La autenticidad de este documento puede ser comprobada hasta la fecha 16/10/2023 mediante el Código Electrónico de Autenticidad en la Sede Electrónica de la Seguridad Social, a través del Servicio de Verificación de Integridad de Documentos.

07TR0110



DIRECCIÓN PROVINCIAL

ILLES BALEARS
DIR3: EA0042165

REGISTRO DE:

INSS ILLES BALEARS
SALIDA
20214079990020110
15-10-2021/20:33:21

DICTAMEN PROPUESTA

PRESTACIÓN INCAPACIDAD PERMANENTE
EXPEDIENTE Nº 07/2021/509657/27
FECHA 03-06-2021

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

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos FRANCISCO JAVIE OLIVER MOLINA		
Fecha de nacimiento 16-2-1970	DNI/NIE 043060608P	NASS 07/00777204/87

DATOS LABORALES

Nombre/Razón Social de la Empresa WORLD 2 MEET, S.L.U.	
Profesión del trabajador TELEOPERADORES	
Régimen REGIMEN GENERAL	Contingencia ENFERMEDAD COMUN
Alta o asimilada SI	Fecha baja incapacidad temporal 15-3-2020

Determinado el siguiente cuadro residual:

GRANULOMATOSIS ORO-FACIAL IDIOPATICA

Y las limitaciones orgánicas y funcionales siguientes:

PLURIPATOLOGIA HIPOACUSIA SEVERA IZDA .VERTIGOS LUMBALGIA RECURRENTE. DM TIPO 2
INSULINODEPENDIENTE DE DIFICIL CONTROL. OBESIDAD .QUELITIS GRANULOMATOSA EN LABIO
INFERIOR.HPT.SINTOMATOLOGIA ANSIOSA-DEPRESIVA .

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

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

Se podrá instar la revisión por agravación o mejoría a partir de 1-7-2023, en tanto no haya cumplido la edad mínima establecida para acceder al derecho a la pensión de jubilación.

El presidente

JESUS GARCIA FERNANDEZ

El director provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social acepta el contenido de este dictamen propuesta.

El Secretario

CANDELARIA RODRIGUEZ SANTOS

ILLES BALEARS, a 4 de JUNIO de 2021

El Director Provincial

FLORENCIO A. INGELMO SANCHEZ



Dificultades mnésicas. Recomendando no usar Alprazolam
11-2024

El pte dice haber estado ingresado desde el 11 al 14/11/2024 en la clínica Juaneda con diagnóstico de ITU por E. coli multisensible. Ha recibido tto antibiótico IV. Refiere tener problemas con Caixabank por problemas de la hipoteca. Explica agresividad verbal con la jefa de la oficina bancaria. Ha empezado a hacer Mindfulness EF

Tendencia disfórica

Actitud narcisista con rasgos disfuncionales Irascibilidad

Tendencia querulante

Desvigorización psicofísica debida a infecciones multirresistentes y tto antibiótico

Sueño fraccionado por el dolor uretral

Refiere fallas mnésicas en forma de lapsos, olvido de palabras, que le viene en minutos o a veces horas

Refiere seguir con dolor lumbar importante.

Anamnesis muy dificultosa por verborrea y discurso divagante y errático (dispersos, salta de un tema a otro, todo son quejas).

Ahora máxima preocupación por la infección y la medicación (dolor que le está reflejando a las MMII) se levanta frecuentemente por episodios de dolor en glúteo-coccis

Sueño fraccionado, olvido de algunas palabras

Sentimiento de impotencia, labilidad.

Pluripatología y múltiples estudios (ahora resulta alérgico a un producto que se utiliza como conservante)

4. TRATAMIENTO EFECTUADO, EVOLUCIÓN Y POSIBILIDADES TERAPÉUTICAS

farmacológico (múltiples fármacos S.Mental, analgesia tercer escalón,...)

Ingresos diversos por ITU de repetición

5. CONCLUSIONES (Limitaciones orgánicas y/o funcionales)

Actualmente, paciente con pluripatología, discurso divagante, tendencia disfórica, rasgos disfuncionales Irascibilidad, tendencia querulante. Desvigorización psicofísica debida a infecciones multirresistentes y tto antibiótico. Sueño fraccionado por el dolor uretral. Refiere fallas mnésicas en forma de lapsos, olvido de palabras, que le viene en minutos o a veces horas

EL MEDICO INSPECTOR

MARIA LUISA LLULL MAS, COLEGIADO:07/07/04412-0

En ILLES BALEARS, a 16 de Diciembre de 2024

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
AE41PM3335JQ	16/12/2024	UCKFX-STPXZ-BLVJ5-K5A6R-TGAW4-UI3W3	4

Este documento no será válido sin la referencia electrónica. La autenticidad de este documento puede ser comprobada hasta la fecha 15/01/2025 mediante el Código Electrónico de Autenticidad en la Sede Electrónica de la Seguridad Social, a través del Servicio de Verificación de Integridad de Documentos.



-NRL HUSE 7-2024 (cefalea)

Refiere que presenta dolor desde abril aprox

Exp NRL normal.

En palpación craneal, no se desencadena dolor en el punto de Arnold, sólo leve molestia.

OD, Dolor craneal atípico .A valorar por la localización neuralgia occipital (aunque no puntos gatillo y a la palpación leve molestia) en paciente con sd miofascial de diferentes territorios tras descartar causas secundarias.

TAC craneal 9-2024, Calcificaciones vasculares. Sinusopatía maxilar. Resto de exploración sin alteraciones significativas.

ECO TSA, placas mínimas en carótida primitiva y ambas bifurcaciones. No estenosis significativas

ECO venosa y arteria MMII, aterosclerosis extremidades. Curvas distales trifásicas

solicitud rRMN craneal y angioRMN

Se recomienda disminuir dosis morfínicos, seguimiento ORL, Psq , NRL y UDO

-Ingreso hospitalario c privada 12-2024

ECO testicular 11-2024, epididimitis dch, microlitiasis testicular

ITU complicada ,epididimitis lado derecho + microlitiasis en ambos testículos requirió tto antibiótico ev , ya actualmente vía oral

ITUS DE REPETICION EN LOS ULTIMOS MESES APORTA INFORME DE ESTUDIO DE PRUEBAS

EPICUTANEAS , ALERGIA A VARIOS COMPONENTES ,

EXCIPIENTES

PACIENTE CON ANTECEDENTES , DE QUEILITIS GRANULOMATOSA RINITIS + BRONCOESPASMO , FUMADOR ACTIVO , EN TRATAMIENTO CON

SPIRIVA , DADO POR NEUMOLOGÍA PRIVADO.

Intercurrentemente dx hernia inguinal dch (pte de valorar si IQ programada)

Actualmente en TTO ATB durante de dos semanas mas , refiere picos de fiebre a pesar del tto.

-INF cardiología 6-2024

HTA de años de evolución

Actualmente refiere dolor nuca y periocular

TA 120/80

ECO sin hallazgos relevantes

solicitud ergometría

-USM PSQ (ansiodepresiva . T bipolar)

TTO quetiapina, trametazina, quetiapina, topiramatovalium, lityca sulpirida fluvoxamina

8-2024

Dice que ha tenido que matar a su perro hace 2 semanas porque estaba muy mayor y se hacía las necesidades encima. Su mujer estaba trabajando en Ibiza, él estaba solo. Lo rescataron en 2016 y no podía llevarlo al veterinario. Ha pasado inspección médica Se ha sugiriendo leyendo por internet los efectos secundarios de la medicación. El se está bajando la medicación por su cuenta

EF

Timia reactiva a fallecimiento de su perro . Duelo

Rasgos paranoides. Tendencia querulante e interpretativa Irascibilidad

Sentimientos de rabia

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
AE41PM3335JQ	16/12/2024	UCKFX-STPXZ-BLVJ5-K5A6R-TGAW4-UI3W3	3



Exéresis quistes tricolemicos en cuero cabelludo.
Queilitis granulomatosa labio inf desde 2018
Síndrome Meniere,
Lumbalgia
IQs: Banda gástrica hace 10a . REIQ 2/10/2020 POR ESTENOSIS ESOFAGICA DE BANDA GASTRICA

EA
- Lumbalgia
No candidato a cirugias dado su grado de ansiedad y agresividad,Dada su obesidad tipo IV(COT).

-T. PERSONALIDAD PARANOIDE. T.ANSIOSO-DEPRESIVO. ALTA IMPULSIVIDA
Mujer N tiroidea
Litigios con ayto Calvia, policia y hacienda
Anamnesis muy dificultosa por verborrea y discurso divagante

Valoracion 12-2024

Paciente con pluripatologia y en seguimiento por diversos especialisas en publica y privada

-NC 10-2023 privada
dolor lumbar moderado severo mas acentuado hace meses. Refiere irradiacion MIdch(gluteo, muslo, pierna lateral)
RMN leve estenosis foraminal L4L5 dch
TTO conservador y seguimiento UDO

-UDO HUSE (dolor cervical , lumbar y dorsal.)
6-2024
Exploración: dolor miofascial generalizado: hombro, trapecios, dorso-lumbar, en glúteos.
Medicación: plurimedicado (tapentadol 50 + 25 mg/12h + tramadol sp)
OD; dolor generalizado miofascial secundario a sedentarismo y obesidad mórbida
RMN C dorsla 9-2023, sin hallazgos significativos

- COT 11-2024 (privado)
En estudio por dolor inguinal izq (TAC descarta artrosis cadera)
OD
Estrecho canal lumbar
Probable neuropatia diabetica VS radiculalgia
RMN C Lumbar 8-2023 incipiente espondilodiscartrosis generalizada
EMG MMII 2021
compatible con polirradiculopatía con patron neurogenocronico L5 a S2 con perdida moderada UM mas acusado dch que izq y leves signos denervacion activa miotoma s1s2 dch
EMG MSD 9-2024, ES ADMISIBLE DENTRO DE LA NORMALIDAD.
No se objetivan en el momento actual signos electrofisiológicos de neuropatía periférica de n.mediano ni cubital derecho a nivel del carpo ni codo.

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS			
Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
AE41PM3335JQ	16/12/2024	UCKFX-STPXZ-BLVJ5-K5A6R-TGAW4-UI3W3	2



INFORME MÉDICO DE SÍNTESIS DE INCAPACIDAD PERMANENTE

Nº de Expediente: 0720230014472186	Nº Colegiado: 07/07/04412-0
Médico: LLULL MAS, MARIA LUISA	

1. DATOS DEL TRABAJADOR

Apellidos y Nombre OLIVER MOLINA, FRANCISCO JAVIE			
DNI/NIE 043060608P	Fecha Nacimiento 16/02/1970	Régimen REGIMEN GENERAL	Procedencia INSTANCIA OFICIO INSS PIT (>365 DÍAS Y < 545 DÍAS)
Profesión 4121.05-Empleados administrativos de almacenamiento y recepción		Fecha Baja 27/07/2023	Contingencia ENFERMEDAD COMUN

1. DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: F60.0-Trastorno de personalidad paranoide

2. DIAGNÓSTICO

LUMBALGIA MECÁNICA. T.ANSIOSO-DEPRESIVO. TRASTORNO DE PERSONALIDAD PARANOIDE.

3. DATOS DEL RECONOCIMIENTO MÉDICO (Anamnesis, exploración, documentos aportados)

Valoracion presencial expediente PIT 539 dias

54 años.

Actualmente trabajo de oficina en empresa HotelBeds (agente de reservas)

-IP TOTAL PARA TELEOPERADOR EN JUNIO 2021 CON DX GRANULOMATOSIS ORO-FACIAL IDIOPATICA PLURIPATOLOGIA HIPOACUSIA SEVERA IZDA .VERTIGOS LUMBALGIA RECURRENTE. DM TIPO 2 INSULINODEPENDIENTE DE DIFICIL CONTROL. OBESIDAD .QUELITIS GRANULOMATOSA EN LABIO INFERIOR.HPT.SINTOMATOLOGIA ANSIOSA-DEPRESIV

AP

Fumador activo. Antecedente de consumo de OH (ahora abstiente) y de cocaína y óxido nítrico (abstinente). OBESIDAD MORBIDA

HTA

DM2 en tratamiento con insulina.

Nefropatía diabética (microalbuminuria)

Neuropatía DM MMII

SAOS-CPAP

Trastorno depresivo desde hace años que relaciona con problemática judicial. Valorado por psiquiatra en Inglaterra como trastorno bipolar.

Dermatitis de contacto, alérgico a resina epoxy, formaldehído, tiosulfato sódico de oro, cinnamal, gallate mix), no alergias medicamentosas referidas.

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS			
Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
AE41PM3335JQ	16/12/2024	UCKFX-STPXZ-BLVJ5-K5A6R-TGAW4-UI3W3	1