

## DECRETO ALCALDICIO - Nº 0 0 0 7 2 5

Casablanca, 20 FEB 2013

**VISTOS** 

DIRECCIÓN DE SALUD

PER SALUD

PE

- 1.- La Licencia Médica Nº 2-33755397, otorgada por la Médico, Georg Hubner Arancibia, presentada por Doña MARTA BALLADARES NARANJO, que se desempeña como Fumigadora de la Dirección de Salud Municipal.
- 2.- Lo informado por la Dirección de Salud
- 3.- Lo prevenido en la Ley Nº 18.620.-, Código del Trabajo
- **4.-** Lo prevenido en la Ley N° 18.469.-, sobre Régimen de Prestaciones de Salud.
- 5.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**DECRETO:** 

Otorgase a Doña MARTA BALLADARES NARANJO, que se desempeña como Fumigadora de la Dirección de Salud Municipal, Licencia Médica de 04 días a contar del 19 al 22 de Febrero del 2013.

ANÓTESE, COMUNIQUESE, Y ARCHIVESE.

Leonel Bustamante Gønzález ﴿ Secretario Municipal By Municipalidad de Casablanca

**I.-**

Juan Barros Diez Alcalde (s)

Alustre Municipalidad de Casablanca

Distribución:

Alcaidía Saiud RR.HH NHR/SAA



Licencia Médica

COMPIN, la Unidad de Licencias médicas o la ISAPRE, en su caso, podrán rechazar o aprobar las licencias médicas; reducir o ampliar el período de reposo solicitado o cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art.16 D.S. N°3/1984.

Nº 2 - 33755397

	THE STREET ON STREET OF THE ST	STONAT IN Z JOI JOOT			
;	SECCION A : USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFE A 1/ IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR	SIONAL			
Ĺ	THE REPORT OF THE PROPERTY OF	5 14Anta   1282540 B			
Į.		NOMBRES RUN			
ź	1	M6F			
/ نہ	FECHA INICIO DE REPOSO	7 0 7 AS 413 E			
encia	FECHA EMISION LICENCIA DIA MES AÑO EDAD SEXO				
80. Re vig 80.					
repo odo c 1 rep	N° DE DIAS N° DE DIAS EN PALABRAS				
io del Pperi					
fecha de inicio del reposo. ty dentro del período de v fecha de inicio del reposo.	A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO Sólo para licencias por enfermedad grave hijo menos (Arts. 199 y 200 del C. Del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867).	de un año y post natales.  FECHA DE NACIMIENTO			
cha d dent cha d	(74.6. 199 ) 200 001 C. Det Milotgoy, January	TECHADO NACIONANO			
la fe ion y la fe					
os de emis os de	APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO	NOMBRES RUN			
r dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo. dos días hábiles contados de la fecha de emision y dentro del período de rigencia, or dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.	A.3. TIPO DE LICENCIA	A.4. CARACTERISTICAS DEL REPOSO			
les co la feci iles co	TO THE PARTY OF THE PARTY COMEN				
bábi s de l	1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMUN 2 = PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA	1 = REPOSO LABORAL TOTAL			
s días stado s días	3 = LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL	2 = REPOSO LABORAL PARCIAL  Λ = MAÑANA			
s tree 38 cou	4 = ENFERMEDAD GRAVE HIJO MENOR DE I AÑO 5 = ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO	SOLO PARA B = TARDE			
de lo nábil de l	6 = ENFERMEDAD PROFESIONAL	REPOSO PARCIAL C = NOCHE			
y dentro dos días i or dentro	7 = PATOLOGIA DEL EMBARAZO				
dos dos	RECUPERABILIDAD 1=SI INICIO TRAMITE 1=SI LABORAL 2=NO DE INVALIDEZ 2=NO	LUGAR DE REPOSO  1 = SU DOMÍCILIO 2 = HOSPITAL			
ır. A.	LABORAL 2=NO DE INVALIDEZ 2=NO	2 = HOSPITAL 3 = OTRO DOMICILIO			
la licencia médica a su emp' y dentro de los tres dias hábiles contados de la la licencia médica dentro d dos días hábiles contados de la fecin de emision la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la	FECHA DELACCIDENTE DEL	JUSTIFICAR SI ES OTRO (3)			
ica a ica de ica a	TRABAJO O DEL TRAYECTO  DIA MES AÑO	l			
médica raédica médica	1=SI	DIDECCION: CALLE; N°; DEPTO; COMUNA DO VI/080(2			
licencia licencia licencia	TRAYECTO 2=NO HORA MINUTOS				
	HORA MINUTOS	87242189			
presentar presentar presentar	FECHA DE LA CONCEPCION	TELEFONO (PERSONALO DE CONTACTO)			
2 2 2	MES AÑO				
Deberá Deberá Deberá		$M_{h}$ $\mu$			
		Malladaga			
ico E E	A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL TRABAJADOR			
RABAJADOR SECTOR PUBLICO: RABAJADOR INDEPENDIENTE: TRABAJADOR DEPENDIENTE:	LA BARADACUSIA	GEAG LED OU 1=MEDICO 2=DENTISTA			
PEN	APELIADO PATERNO , APELLIDO MATERNO NOI	MBRES ESPECIALIDAD 3 = MATRONA			
NDE	That I have a water to				
8 0 0 0 0 0 0 0	RUN REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL CORREO ELECTRONICO				
333/	·				
ABABA	2740429 (FN) ADDI	70			
₹ ₹.₽	NO ADDID LICO EVOLUCIVO CO	ONTRALORÍA MÉDICA·COMPIN & ISAPRES			
	NU ADRIK. USU EKULUSIVU U	UNITAREUNIA IMEUIGA GUIVILIIV & 1574 MES			
		·			
	A MANAGER AND MORE AND A MORE AND				
	NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE				

los tres días hábiles siguientes de recepcionado el docu

ante el Servicio de Salud o Isapre correspondiente, dentro de

Art. 13 - El empleador deberá presentar la ticencia médica

$on = \tau$	3 M. C.
12 = 1	2012

атган			DESDE			TOTAL DIAS
0ÄA.	NES	YIŒ	OÑA	SHA	VIO	
		i - inggyal (gap	rase religió		7879 (Y. 10 X.) 480 (S.X.)	18 Park No. Sec. 1995.
					J. State and	mer komple i og skrive
						turned - 40 to 15 to
						Basi ya taka da kamara. Kasa kasa da kamara
			140 km2	MARKE.		
10000			Marita de grat a production			le di termadi e hazila a ke

( informacion obligatoria del empleador o trabadador independiente )

C.4. LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ULTIMOS 6 MESES