

DECRETO ALCALDICIO - Nº 000870

Casablanca, 28 FEB 2013

VISTO :



- 1.- La Licencia Médica Nº 1-29384407 otorgada por el médico Gregory Córdova Aiteen, presentada por Doña **CAROLYN SANHUEZA CORTES**, que se desempeña como Medico de las posta Rurales, Categoría A, grado 12 de la Dirección de Salud e Higiene Ambiental de esta Municipalidad.
- 2.- Lo informado por la Dirección de Salud.
- 3.- Lo prevenido en la Ley del Código del Trabajo **D.F.L** Nº1 del 2002, D.O. 16/01/2003, fija texto refundido, Coordinado y Sistematizado, del Código del Trabajo.
- 4.- Lo prevenido en la Ley Nº 18.469.- sobre Régimen de Prestaciones de Salud.
- 5.- Las facultades que me confieren la Ley Nº18.695, Orgánica Constitucional de municipalidades.



DECRETO : I.-

Otorgase a Doña **CAROLYN SANHUEZA CORTES**, que se desempeña como Medico, Categoría A, grado 12 de la Dirección de Salud e Higiene Ambiental de esta Municipalidad, licencia Médica de 02 días, por el 26 y 27 de febrero de 2013.

II. - ANOTESE, COMUNIQUESE, Y ARCHIVESE.



Concepción Bustamante González
Secretario Municipal
Ilustre Municipalidad de Casablanca



Rodrigo Martínez Roca
Alcalde
Ilustre Municipalidad de Casablanca

Distribución:

Alcaldía
Salud
RR.HH
NHR/SAA.

Licencia Médica

La 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.

MINISTERIO DE SALUD

GOBIERNO DE CHILE

N° 1 - 29384407

SECCION A : USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

APELLIDO PATERNO: SAUPELA **APELLIDO MATERNO:** CONTRAS **NOMBRES:** CAROLYN **RUN:** 13226627-1

FECHA EMISION LICENCIA: 25 02 13 **FECHA INICIO DE REPOSO:** 26 02 13 **EDAD:** 35

SEXO: F (M/F)

N° DE DIAS: 02 **N° DE DIAS EN PALABRAS:** DOS

A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO Sólo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales.

(Arts. 199 y 200 del C. Del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867).

APELLIDO PATERNO: _____ **APELLIDO MATERNO:** _____ **NOMBRES:** _____ **RUN:** _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

A.3. TIPO DE LICENCIA

- 1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMUN
- 2 = PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA
- 3 = LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL
- 4 = ENFERMEDAD GRAVE HIJO MENOR DE 1 AÑO
- 5 = ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO
- 6 = ENFERMEDAD PROFESIONAL
- 7 = PATOLOGIA DEL EMBARAZO

RECUPERABILIDAD LABORAL: 1 = SI 2 = NO **INICIO TRAMITE DE INVALIDEZ:** 1 = SI 2 = NO

FECHA DEL ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO: _____ **TRAYECTO:** 1 = SI 2 = NO

HORA: _____ **MINUTOS:** _____

FECHA DE LA CONCEPCION: _____ **MES:** _____ **AÑO:** _____

A.4. CARACTERISTICAS DEL REPOSO

TIPO DE REPOSO: 1 = REPOSO LABORAL TOTAL 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL

SOLO PARA REPOSO PARCIAL: A = MAÑANA B = TARDE C = NOCHE

LUGAR DE REPOSO: 1 = SU DOMICILIO 2 = HOSPITAL 3 = OTRO DOMICILIO

JUSTIFICAR SI ES OTRO (3): _____

DIRECCION : CALLE, N°; DEPTO; COMUNA: Choros del Baque

W 116 Curanipe, Colpa

TELEFONO (PERSONAL O DE CONTACTO): 94148103

[Firma]
FIRMA DEL TRABAJADOR

A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

DEPENDIENTE: **INDEPENDIENTE:**


APELLIDO P.: _____

NO ABRIR. USO EXCLUSIVO CONTRALORIA MÉDICA-COMPIN e ISAPRES

- 1 = MÉDICO
- 2 = DENTISTA
- 3 = MATRONA

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE:

[Firma]

EMPRESA: 

TOTAL DIAS	DESDE		HASTA	
	DIA	MES	DIA	MES
1	27	13	27	13
1	13	13	13	13
1	13	13	13	13
2	27	13	28	13
8	27	12	28	12

C.4. LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES (INFORMACION OBLIGATORIA DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE)

Art. 13 - El empleador deberá presentar la licencia médica ante el Servicio de Salud o Isapre correspondiente, dentro de los tres días hábiles siguientes de recepción del documento.

1 = SI **2 = NO**

deben corresponder a los días efectivamente trabajados.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles siguientes de haberla solicitado el trabajador. Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles siguientes de haberla solicitado el trabajador.

COM

1 0