

002090

## **DECRETO ALCALDICIO - Nº**

Casablanca,

20 MAY 2013

VISTO

DIRECCION DE SALUU

1.-

La Licencia Médica Nº 41025337 otorgada por el médico Dr. Felipe Isaza, presentada por la funcionaria doña BERTA LIZAMA GUTIERREZ, Administrativo, Categoría E, grado 15 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 Nº18.620.- 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** 

Doña BERTA LIZAMA GUTIERREZ. Administrativo, Categoría E, grado 15 de la Dirección

de Salud e Higiene Ambiental, Licencia Médica de 08

días, desde el 19 al 26 de mayo de 2013.

ANOTESE, COMUNIQUESE, Y Bus)amante/ Secretário Municipal llustre Municipalidad de Casablanca

kigo Marjinez Roca Alcalde

ARCHIVESE.

Ilustre Municipalidad de Casablanca

Distribución: Alcaidía Salud RR.HH NHR/SAA

MINISTERIO DE SALUD

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. № 3/1984.

N°2- 41025337

	SECCION A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PR A.1. JDENTIFICACION DEL TRABAJADOR	
ا	PELLOSO PATERNO APELLIDO MATERNO	NOMBRES NO 4 5 7 4
ferna de meio del reposo.  na y dentro del período de vigencia.  fecha de inicio del reposo.	FECHA INICIO DE REPOSO  FECHA EMISION LICENCIA  OB  OCIU	190513 46 F DIA MES AND EDAD SEXO
ue micio del períos de inicio del n	N° DE DIAS EN i  A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO Sólo para licencias por enfermedad grave hijo  (Arts. 199 y 200 del C. Del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867).	\ \ \ <del></del>
학생 교	APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO	NOMBRES RUN
contact Scha de contade	A.3. TIPO DE LICENCIA	A.4. CARACTERISTICAS DEL REPOSO
a su emplates contados de los tres das hábites contados de demiro de los dos días hábites contados de emis demiro de los dos días hábites contados de a su empleador demiro de los dos días hábites contados de	1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMUN 2 = PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA 3 = LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL. 4 = ENFERMEDAD GRAVE HUO MENOR DE LAÑO 5 = ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO 6 = ENFERMEDAD PROFESIONAL 7 = PATOLOGIA DEL EMBARAZO	1 = REPOSO LABORAL TOTAL 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL  SOLO PARA  REPOSO PARCIAL  A = MAÑANA B = TARDE C = NOCHE
	RECUPERABILIDAD 1 = SI INICIO TRAMITE 2 = NO DE INVALIDEZ 2 = NO	LUGAR DE REPOSO  1 = SU DOMICILIO 2 = HOSPITAL 3 = OTRO DOMICILIO
ica a su em ica dentro d ica a su em	PECHA DEL ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO DIA MES AÑO	JUSTIFICAR SI ES OTRO (3)
licencia médica licencia médica licencia médica	1 = SI TRAYECTO 2 = NO	DIRECCION: CALLE AT. DEPTO.: COMUNA Chacabulo #070  Casal Lunca  TELEFONO (PERSONALO DE CONTACTO): 76156344-
sentar la lid ssentar la lid ssentar la lid	FECHA DE LA CONCEPCION  MES ANO	TELEFONO (PERSONALO DE CONTACTO): 76/36347-
GO : Deborá pre FE: Deberá pre : Deberá pr	A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL	EDEL RABAJADOR
TOR PUBLICO EPENDIENTE : ENDIENTE :	APELLIDO MATERNO	NOMBRES  ESPECIALIDAD  1 = MEDICO 2 = DENTISTA 3 = MAFRONA
DR SECT DR INDE	NO ABRIR. USO EXCLUSIV	O CONTRALORÍA MÉDICA-COMPIN e ISAPRES
9.	NOMBRE, FIRM Y THE BELLERITE TO TRABATADOR INDEPENDENTE	EV 5 8/ 5/ 5 8 VI 5/ 5 5/ 5/ 5/ 5 5 5/ 5 5/ 5/ 5/ 5/ 5/ 5/ 5/ 5/ 5/ 5/ 5/ 5/
	Art. 13 - Et empteadot deberá precentar la licencia médica ante el Servicio de Salita o Isapra correspondiente, dentro de los fres disa fabiles alguientes de recepcionado el documento $z = 20$	TOTAL DIAS DELEMBER EN LOS ULTIMOS 6 MESES  C.4. LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ULTIMOS 6 MESES
- CC	20be(adat) annamavitaata	