

1.-

DECRETO ALCALDICIO - Nº

00117

Casablanca,

18 MAR 2013



La Licencia Médica Nº 1-29384423 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 № 18.469.- sobre Régimen de Prestaciones de Salud.
- 5.- Las facultades que me confieren la Ley N°18.695, 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 01 día, por el día 15 de Marzo de 2013.

II. - ANOTESE, COMUNIQUESE, Y ARCHIVESE.

Eonel Bustemante Conzález
Secretario Municipal —

્રામાં Municipálidad de Casablanca

Rodrigo Martinez Roca

Alcalde

llustre Municipalidad de Casoblanca

Distribución:

Alcaldía Salud RR.HH NHR/DCS.



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 cambiario de total a parcial y viceversa. Art.16 D.S. N°3/1984.

Nº 1 -29384423

SECCION A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PR	OFESIONAL
A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR SINTELEM CONTROL LATERIA CONTROL LAT	OGUNIII 13 REFIGIRA 1
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO	NOMBRES RUN M 6 F
(S 03 3 FECHA INICIO DE REPOSO	35 31 3 312 3
FECHA EMISION LICENCIA	DIA MES AÑO EDAD SEXO
N° DE DIAS N° DE DIAS EN P.	ALABRAS
A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO Sólo para ticencias por enfermedad grave hijo (Arts. 199 y 200 del C. Del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867).	menor de un año y post natales. FECHA DE NACIMIENTO
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO	NOMBRES RUN
A.3. TIPO DE LICENCIA	A.4. CARACTERISTICAS DEL REPOSO
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	1 = REPOSO LABORAL TOTAL 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL SOLO PARA REPOSO PARCIAL A = MAÑANA B = TARDE C = NOCHE
RECUPERABILIDAD 1 = SI INICIO TRAMITE 1 = SI LABORAL 2 = NO DE INVALIDEZ 2 = NO	LUGAR DE REPOSO 1 = SU DOMICILIO 2 = HOSPITAL 3 = OTRO DOMICILIO
FECHA DELACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAVECTO DIA MES AÑO	justificar si es otro (3)
1=SI TRAYECTO 2=NO	DIRECCION GALLE; N°; DIPPO; COMUNA CLOS del VIGILI
FECHA DE LA CONCEPCION MES AÑO	TELEFONO (PERSONALO DE CONTACPO)
,	
A.5. IDENT	Ja wary
NU ABRIR. USU EXCLUSIVO CO	NTRALORÍA MÉDICA·COMPIN e ISAPRES
NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE	
	SUSTAINED SECTION AND ADDRESS.

IS=I

ATSAH		DESDE		·	SAIG JATOT	
ONV	SEEN	VIŒ	OŇA	SZUV	VIG	,
AND SEA	\$115.65 A	10000	40.00		14.55	
	1000	6.6	(5.45)	408.448.4		6 Park 1 (1) (1) (1)
	10.00					AND TO RECEIVE AND THE SECOND
	A 5 18 18		相為此的	NO PH	un est	BLOWNERS OF STREET
			6.00	2331002		
		2.4				

(incormector obligatoriy del empleador o trabajador independiente)

C.4. LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ULTIMOS 6 MESES

efectivamente trabajados.	
deben corresponder a los días	
Two remainmentationes intolina	

PUBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su e "cador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo. PIENTE: Deberá presentar la licencia médica dan. As dos días hábiles contados de la fecha de emision y dentro del período de vigencia. ENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.