



**I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN**  
**DEPARTAMENTO DE SALUD**  
**QUILLÓN**

\*\*\*\*\*

**DECRETO ALCALDICIO N° 242/**

**Quillón, 18 de Julio de 2013.**

**VISTOS:**

- El Decreto Alcaldicio N° 109, de fecha 25 de Febrero de 1991, que aprueba el Reglamento Interno del Departamento de Salud Municipal de Quillón.
- La Ley N° 18.883/89, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
- La Ley N° 19.378/95, sobre Estatuto de Atención Primaria de Salud, de fecha 13 de Abril de 1995.
- El Decreto Alcaldicio N° 472, de fecha 05 de Junio de 1996, que aprueba el Reglamento de la Carrera Funcionaria del Personal regido por el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal de la comuna de Quillón.
- La Ley N° 18.695, **ORGÁNICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES**, de fecha 31 de Marzo de 1988, sus posteriores modificaciones y las necesidades del servicio.

**DECRETO:**

- 1.- Aceptase Licencia Médica N° 1-31196011 por 03 días, desde el 17 y hasta el 19 de Julio de 2013, a la **SRA. LUISA PEREZ CARDENAS**, Directora (S) Departamento de Salud Municipal Quillón.
- 2.- De acuerdo a lo previsto en el Estatuto de Salud Primaria, deberá mantenerse la remuneración íntegra, por los días en los cuales se encuentre con Licencia Médica.
- 3.- Nómbrase como subrogante de su cargo al Sr. **JORGE ORTIZ PAVEZ**, Jefe de Ppto. y Finanzas del Departamento de Salud Municipal de Quillón, por los días anteriormente mencionados.
- 4.- Tramítase dicha licencia y comuníquese de la subrogancia del cargo.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**



**JORGE AGUILERA FIERRO**  
**SECRETARIO MUNICIPAL (S)**



**ALBERTO GYHRA SOTO**  
**ALCALDE**

**AGS/JAF/JOP/jsb.**

**DISTRIBUCIÓN**

- Archivo Secretaria Municipal.
- Archivo Depto. de Salud de Quillón.
- Archivo Ppto. y Finanzas Desamu.
- Transparencia Municipal [www.quillon.cl](http://www.quillon.cl) ✓



GOBIERNO DE CHILE

# Licencia Médica

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. N°3/1984.

## N° 1 - 31196011

### SECCION A : USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

#### A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

APELLIDO PATERNO: PEREZ CARDENAS    APELLIDO MATERNO: LUISA    NOMBRES: MARISOL    RUN: 11504510-5  
 FECHA EMISION LICENCIA: 17 09 13    FECHA INICIO DE REPOSO: 17 09 13    EDAD: 43    SEXO: F  
 N° DE DIAS: 3    N° DE DIAS EN PALABRAS: TRES

#### 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:    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:    DIA:    MES:    AÑO:

TRAYECTO:  1 = SI    2 = NO

FECHA DE LA CONCEPCION:    MES:    AÑO:

#### A.4. CARACTERISTICAS DEL 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: *Nicola Llanos # 435 Nipon*    TELEFONO (PERSONAL O DE CONTACTO): *89194149*

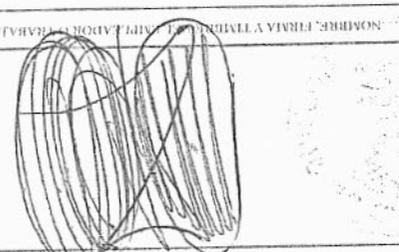
#### A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

APELLIDO PATERNO: FUENTE ALBA    APELLIDO MATERNO: MUÑOZ    NOMBRES: DANIELA    ESPECIALIDAD:  1 = MEDICO    2 = DENTISTA    3 = MATRONA

RUN: 16153013    REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL: 28529-3    CORREO ELECTRONICO:

## NO ABRIR. USO EXCLUSIVO CONTRALORIA MÉDICA COMPIN e ISAPRES

NOMBRE, FIRMA Y TAMPÓN DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE:



PERIODO DE REPOSO		FECHA DE EMISION	
HASTA	DESDE	DIAS	ANOS
10/01/2013	10/01/2013	10	01
10/01/2013	10/01/2013	10	01
10/01/2013	10/01/2013	10	01
10/01/2013	10/01/2013	10	01
10/01/2013	10/01/2013	10	01

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

1 = SI     2 = NO

CALENTAR LAS ANTERIORES EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES

Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo. Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del período de vigencia. Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.