



I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD
QUILLÓN

DECRETO ALCALDICIO N° 2865/

Quillón, 24 SET. 2014

VISTOS:

- El Decreto Alcaldicio N° 1.052 de fecha 01 de Diciembre de 2013, que Aprueba el Presupuesto Municipal año 2014 del Departamento de Salud.
- El Decreto Alcaldicio N° 915 de fecha 25 de Octubre del 2013, que Nombra como Administrador Municipal al Sr. Vladimir Peña Mahuzier.
- El Decreto Alcaldicio N° 413 de fecha 08 de Mayo del 2013, que delega funciones al Administrador Municipal o a quien Subrogue.
- 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° 19.378/95, sobre Estatuto de Atención Primaria de Salud, de fecha 13 de Abril de 1995.
- 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 sentencia de proclamación de Alcaldes N° 14 de fecha 30 de Noviembre de 2012, por el que Nombra como Alcalde de la I. Municipalidad de la comuna de Quillón a Don Alberto Gyhra Soto.
- 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. Acéptense las licencias médicas, de los funcionarios que se señalan en la siguiente tabla:

N° de Licencia	Funcionario	Cargo	Días	Desde	Hasta
2-45434751	Valeria Parada Placencia	Médico CESFAM de Quillón	3	23.09.2014	25.09.2014
1-32098020	Adith Novoa Muñoz	Técnico Dental CECOSF El Casino, Cerro Negro	1	23.09.2014	23.09.2014

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. Tramítense y envíe Licencia Médica a la entidad correspondiente.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y TRANSCRIBASE POR SECRETARIA MUNICIPAL



EDGARDO CARLOS HIDALGO VARELA
SECRETARIO MUNICIPAL
MINISTRO DE FE



VLADIMIR PEÑA MAHUZIER
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

"POR DELEGACION DE FACULTAD DEL ALCALDE"

DISTRIBUCIÓN:

- Archivo Departamento Salud de Quillón.
- Archivo Depto. Ppto. y Finanzas Desamu.
- Archivo Secretaria Municipal de Quillón.
- Archivo Funcionario (a)

La COMPIN, la Subcomisión, la Unidad de Licencias Médicas o la ISAPRE, en su caso, podrán rechazar o aprobar las licencias médicas; reducir o ampliar el periodo de reposo solicitado o cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art. 16 D.S. Nº3/1984

TRABAJADOR SECTOR PÚBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.

SECCION A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

PARADA PLACENCIA VALERIA										[REDACTED]									
APELLIDO PATERNO					APELLIDO MATERNO					NOMBRES					CÓDIGO				
230914					230914										100682				
FECHA EMISION LICENCIA					FECHA INICIO DE REPOSO					DIA MES AÑO					FECHA DE NACIMIENTO				
003					TRES										32				
Nº DE DIAS					Nº DE DIAS EN PALABRAS										EDAD				
															SEXO				
															F				

A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO Sólo para licencias por enfermedad grave niño 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										RUI									

A.3. TIPO DE LICENCIA

1= ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMUN
2= PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA
3= LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL
4= ENFERMEDAD GRAVE NIÑO 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

HORA MINUTOS

TRAYECTO ☐ 1= SI ☒ 2= NO

FECHA DE LA CONCEPCION

MES AÑO

A.4. CARACTERÍSTICAS DEL REPOSO

1= REPOSO LABORAL TOTAL
2= REPOSO LABORAL PARCIAL

SOLO PARA
REPOSO PARCIAL

A= MANANA
B= TARDE
C= NOCHE

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

JUSTIFICAR SI ES OTRO (3)

DIRECCION DE REPOSO

CALLE

Nº DPTO

VILLA O POBLACION

COMUNA

TELEFONO CELULAR

CORREO ELECTRONICO

AUTORIZO A COMPIN A NOTIFICAR RESOLUCIÓN DE LM A CORREO ELECTRÓNICO Y/O CELULAR INDICADO EN ESTA LM Y A ACCEDER A INFORMACIÓN PREVISIONAL DE ACUERDO AL ART. 10 LEY 19.628

A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL (Todos los campos son obligatorios)

FUENTE ALBA		CRUZ RAUL		Medico Uruguayo	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES		ESPECIALIDAD	
		3120A-5		CORREO ELECTRONICO	
DIRECCION Y COMUNA DEL LUGAR DE EMISION		REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL		FIRMA DEL PROFESIONAL	
FCO UNZUETA		159			
CALLE		No			
QUICI					
COMUNA					

NOBRR USO EXCLUSIVO CONTRALORIA MEDICA COMPING ESPES

TOTAL DIAS		DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
2	1	04	08	2014	08	2014	08	2014	08	2014	08	2014	08	2014	08	2014	08	2014	08
1	1	18	07	2014	07	2014	07	2014	18	07	2014	07	2014	18	07	2014	07	2014	18
1	1	27	06	2014	06	2014	06	2014	27	06	2014	06	2014	27	06	2014	06	2014	27
2	1	25	06	2014	06	2014	06	2014	25	06	2014	06	2014	25	06	2014	06	2014	25
1	1	16	06	2014	06	2014	06	2014	16	06	2014	06	2014	16	06	2014	06	2014	16
2	1	26	05	2014	05	2014	05	2014	26	05	2014	05	2014	26	05	2014	05	2014	26

NOMBRE FIRMA Y TIMBRE DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE


C.4. LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES

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

trabajados.

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 periodo de reposo solicitado o cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art.16 D.S. N° 3/1984.

N° 1 - 32098020

SECCION A : USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

NOVOA MUÑOZ ADITH ANA MARGARITA

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

23 09 14

FECHA EMISION LICENCIA

FECHA INICIO DE REPOSO

23 09 14

DIA MES AÑO

45

EDAD

M o F

F

SEXO

01

N° DE DIAS

UNO

N° DE DIAS EN PALABRAS

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

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

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

RUN

A.3. TIPO DE LICENCIA

1

- 1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMUN
- 2 = PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA
- 3 = LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL
- 4 = ENFERMEDAD GRAVE HUIO 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

2 = SI
2 = NO

FECHA DEL ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO

DIA MES AÑO

HORA MINUTOS

1 = SI
2 = NO

TRAYECTO

FECHA DE LA CONCEPCION

MES AÑO

A.4. CARACTERISTICAS DEL REPOSO

1

- 1 = REPOSO LABORAL TOTAL
- 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL

SOLO PARA

REPOSO PARCIAL

- A = MAÑANA
- B = TARDE
- C = NOCHE

LUGAR DE REPOSO

1

- 1 = SU DOMICILIO
- 2 = HOSPITAL
- 3 = OTRO DOMICILIO

JUSTIFICAR SI ES OTRO (3)

A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

SAN MARTIN CORREA ALVARO CIRUJANO DENTISTA

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

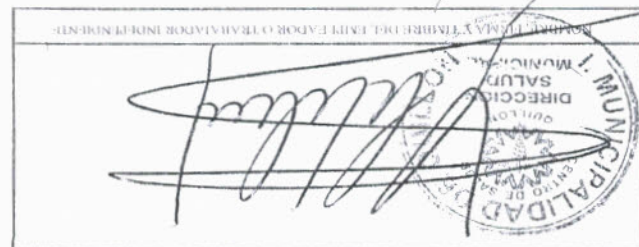
ESPECIALIDAD

- 1 = MEDICO
- 2 = DENTISTA
- 3 = MATRONA

REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL

CORREO ELECTRONICO

NO ABRIR USO EXCLUSIVO CONTRALORIA MEDICA-COMPIN e ISAPRES



TOTAL DIAS		DESDE		HASTA	
DIAS	MES	DIAS	MES	DIAS	MES
05	08	01	08	08	08
06	08	02	08	09	08
07	08	03	08	10	08
08	08	04	08	11	08
09	08	05	08	12	08
10	08	06	08	01	09
11	08	07	08	02	09
12	08	08	08	03	09
13	08	09	08	04	09
14	08	10	08	05	09
15	08	11	08	06	09
16	08	12	08	07	09
17	08	01	09	08	09
18	08	02	09	09	09
19	08	03	09	10	09
20	08	04	09	11	09
21	08	05	09	12	09
22	08	06	09	01	10
23	08	07	09	02	10
24	08	08	09	03	10
25	08	09	09	04	10
26	08	10	09	05	10
27	08	11	09	06	10
28	08	12	09	07	10
29	08	01	10	08	10
30	08	02	10	09	10
31	08	03	10	10	10
32	08	04	10	11	10
33	08	05	10	12	10
34	08	06	10	01	11
35	08	07	10	02	11
36	08	08	10	03	11
37	08	09	10	04	11
38	08	10	10	05	11
39	08	11	10	06	11
40	08	12	10	07	11
41	08	01	11	08	11
42	08	02	11	09	11
43	08	03	11	10	11
44	08	04	11	11	11
45	08	05	11	12	11
46	08	06	11	01	12
47	08	07	11	02	12
48	08	08	11	03	12
49	08	09	11	04	12
50	08	10	11	05	12
51	08	11	11	06	12
52	08	12	11	07	12
53	08	01	12	08	12
54	08	02	12	09	12
55	08	03	12	10	12
56	08	04	12	11	12
57	08	05	12	12	12
58	08	06	12	01	13
59	08	07	12	02	13
60	08	08	12	03	13
61	08	09	12	04	13
62	08	10	12	05	13
63	08	11	12	06	13
64	08	12	12	07	13
65	08	01	13	08	13
66	08	02	13	09	13
67	08	03	13	10	13
68	08	04	13	11	13
69	08	05	13	12	13
70	08	06	13	01	14
71	08	07	13	02	14
72	08	08	13	03	14
73	08	09	13	04	14
74	08	10	13	05	14
75	08	11	13	06	14
76	08	12	13	07	14
77	08	01	14	08	14
78	08	02	14	09	14
79	08	03	14	10	14
80	08	04	14	11	14
81	08	05	14	12	14
82	08	06	14	01	15
83	08	07	14	02	15
84	08	08	14	03	15
85	08	09	14	04	15
86	08	10	14	05	15
87	08	11	14	06	15
88	08	12	14	07	15
89	08	01	15	08	15
90	08	02	15	09	15
91	08	03	15	10	15
92	08	04	15	11	15
93	08	05	15	12	15
94	08	06	15	01	16
95	08	07	15	02	16
96	08	08	15	03	16
97	08	09	15	04	16
98	08	10	15	05	16
99	08	11	15	06	16
100	08	12	15	07	16

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

CA. LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ULTIMOS 6 MESES

(FORMA RENOVAR PARA TRABAJADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE)