



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

\*\*\*\*\*

**DECRETO ALCALDICIO N° 139 /**

**Quillón, 29 de Abril 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° 31191809 por 05 días, desde 29 de Abril de 2013 y hasta el 03 de Mayo 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**



**EDGARDO CARLOS HIDALGO VARELA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**



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

**AGS/ECHV/JOP/jsb.**  
**DISTRIBUCIÓN**

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

# Licencia Médica

La COMPIN, la Unidad de Licencias médicas o la ISAPRE, en su caso, podrán reexaminar 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° 31984.

MINISTERIO DE SALUD

N° 1 - 31191809

**SECCIÓN A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL**

**A.1. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR**

PEREZ CARDENAS LUISA MARI SOLA RUN 11509510 5

FECHA EMISIÓN LICENCIA: 29/04/13  
 FECHA INICIO DE REPOSO: 29/04/13  
 EDAD: 43  
 SEXO: F  
 N° DE DIAS: 5  
 N° DE DIAS EN PALABRAS: CINCO

**A.2. IDENTIFICACIÓN DEL HIJO** (Solo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natal)  
 APELLIDO PATERNO: [ ] APELLIDO MATERNO: [ ] NOMBRES: [ ] RUN: [ ]  
 FECHA DE NACIMIENTO: [ ]

**A.3. TIPO DE LICENCIA**

1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMÚN   
 2 = PROLONGACIÓN MEDICINA PREVENTIVA  
 3 = LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL  
 4 = ENFERMEDAD GRAVE HIJO MENOR DE LAÑO  
 5 = ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAFECTO  
 6 = ENFERMEDAD PROFESIONAL  
 7 = PATOLOGÍA DEL EMBARAZO

RECUPERABILIDAD (PROBA)  1 = SI 2 = NO  
 INICIO TRAMITE DE INVALIDEZ  1 = SI 2 = NO

FECHA DEL ACCIDENTE, DEL TRABAJO O DEL TRAFECTO: [ ]/ [ ]/ [ ]  
 HORA: [ ]: [ ] MINUTOS  
 TRAFECTO  1 = SI 2 = NO  
 FECHA DE LA CONCEPTACIÓN: [ ]/ [ ]/ [ ]

**A.4. CARACTERÍSTICAS DEL REPOSO**

1 = REPOSO LABORAL TOTAL   
 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL   
 SOLO PARA REPOSO PARCIAL:  A = MANANA B = TARDE C = NOCHE

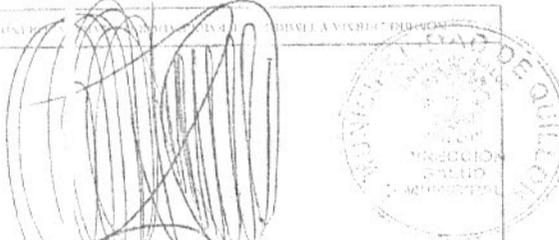
LUGAR DE REPOSO  1 = SU DOMICILIO  
 2 = HOSPITAL  
 3 = OTRO DOMICILIO

JUSTIFICAR SI ES OTRO (3):  
 DIRECCIÓN: CALLE N° [ ] DPTO. COMUNA Niños Linares  
# 935 Niños  
 TELEFONO (PERSONAL O DE CONTACTO): [ ]

**A.5. IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL**

FUENTEALBA MUÑOZ DANIELA RUN 161536713 1  
 REGISTRO EN EL REGISTRO PROFESIONAL: 28529-3  
 ESPECIALIDAD:  FISIATRIA

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



| FECHA |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 01    | 10    | 10    | 28    | 01    | 2013  | 01    | 2013  |
| 01    | 10    | 10    | 28    | 01    | 2013  | 01    | 2013  |

1 = SI  
 2 = NO  
 FECHA DE EMISIÓN: [ ]/ [ ]/ [ ]

Después de emitida la licencia médica el profesional debe cumplir dentro de los tres días hábiles contados de la fecha con el presente formulario. Debe presentarse la licencia médica dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del período de vigencia de la licencia médica. Debe presentarse la licencia médica dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.