

DECRETO ALCALDICIO Nº 348/ 1

Quillón, 0 7 NOV 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 Nº 915 de fecha 25 de Octubre del 2013, que Nombra como Administrador Municipal al Sr. Vladimir Peña Mahuzier.
- El Decreto Alcaldicio Nº 413 de fecha 08 de Mayo del 2013, que delega funciones al Administrador Municipal o a quien Subrogue.
- El Decreto Alcaldicio Nº 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 Nº 19.378/95, sobre Estatuto de Atención Primaria de Salud, de fecha 13 de Abril de 1995.
- El Decreto Alcaldicio Nº 109, de fecha 25 de Febrero de 1991, que aprueba el Reglamento Interno del Departamento de Salud Municipal de Quillón.
- La Ley Nº 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 Nº 18.695, ORGÁNICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES, de fecha 31 de Marzo de 1988, sus posteriores modificaciones y las necesidades del servicio.

DECRETO:

 Acéptense las licencias médicas, al o los funcionario (s) que se señalan en la siguiente tabla:

Nº de Licencia	Funcionario	Cargo	Días	Desde	Hasta
2-44419981	Fernando Valenzuela	Médico CESFAM Quillón	15	04.11.2014	18.11.2014
	Valenzuela				

- 2. De acuerdo a lo previsto en el Estatuto de Salud Primaria, deberá mantenérsele la remuneración integra, por los días en los cuales se encuentre con Licencia Médica.
- 3. Tramítese 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)

140

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.

44419981

SECCION A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

VAL	=WZV	GLA	VAL	ENZO	1E2A	FEILMANDO
PELLIDO PATE		APELLIDO			NOMBRES	

FECHA INICIO DE REPOSO

N" DE DIAS EN PALABRAS

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).

FECHA DE NACIMIENTO

ados de la fecha de imeio del reposo.

a de emisión y dentro del período de vigencia,
ados de la fecha de inicio del reposo...

s de la fecha de en nábiles contados

Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro

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 7

1 1 = 51

INICIO TRAMITE DE INVALIDEZ

1 = S1

FECHA DEL ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO

TRAYECTO 2 = NO

FECHA DE LA CONCEPCION

A.4. CARACTERISTICAS DEL REPOSO

1	I = REPOSO LABORAL TOTAL	
	2 = REPOSO LABORAL PARCIAL SOLO PARA	A = MAÑANA B = TARDE
	REPOSO PARCIAL	C = NOCHE

LUGAR DE REPOSO

1 = SU DOMICILIO

2 = HOSPITAL 3 = OTRO DOMICILIO

JUSTIFICAR SI ES OTRO (3)

DIRECCION: CALLE: N'; DEPTO.; COMUNA

TELEFONO (PERSONAL O'DE CONTACTO):

A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

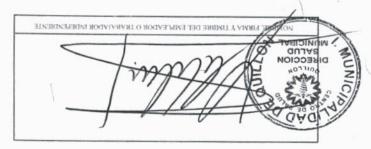
= DENTISTA = MATRONA

TELEFONO

Libertod 431

CORREO ELECTRONICO

FAX



	ATSAH			DESDE		2 TOTAL DIAS
ONA	SHW	V.I.O.	DNV	MES	V10	
		/	Plos	to	82	70
4102	80	10	1105	to	100	ho
7105	80	30	1105	30	na	Sa
			1105	PO	52	10
			1102	01	51	10
HOS	n	60	1102	01	02	Si

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

ON = 71S = 1

INFORMACION OBLICATORIA DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE.)

C'4 LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ULTIMOS 6 MESES