



I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
QUILLÓN

\*\*\*\*\*

DECRETO ALCALDICIO N° 609/

Quillón, 14 de Abril de 2014.

**VISTOS:**

- La Licencia Médica N° 2-44242642 de fecha 14 de Abril del 2014 de la Sra. Lidia Pérez Pérez, emitida por el Dr. Gonzalo Navarrete Ríos, Médico Psiquiatra.
- 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° 972 de fecha 20 de Noviembre 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.- Aceptase Licencia Médica N° 2-44242642 por 15 días, desde el 14 y hasta el 28 de Abril de 2014, a la **SRA. LIDIA PÉREZ PÉREZ**, Técnico Paramédico del Centro de Salud Familiar de Quillón (CESFAM).
- 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.- 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"

YIP/jsb

**DISTRIBUCIÓN:**

- Archivo Departamento Salud de Quillón.
- Archivo Depto. Ppto. y Finanzas Desamu.
- Archivo Secretaria Municipal de Quillón.
- Archivo Sra. Lidia Pérez P.

Licencia Médica

FORMULARIO DE APLICACIÓN

Nº 2 - 44242642

SECCION A. USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

P E N E Z P E N E Z L I D I A A G U S T I



140414

140414

64

F

15

QUINCE

A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO

[Redacted fields for child identification]

A.3. TIPO DE LICENCIA

Form with checkboxes for license types: 1- ENFERMERIA ACREDITADA, 2- MEDICINA GENERAL, etc.

A.4. CARACTERISTICAS DEL REGIONO

Form with checkboxes for regional characteristics: 1- REGION CLASICAL, 2- RESPONSABILIDAD, etc.

A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

N A V A N N E T E L I O S G O N Z A L O



25155-1

medicosiquiatras@gmail.com

222223 07/06/2015 080 7/10/15

Handwritten signatures and stamps

NUMEROS USUARIOS CONTRA LA MEDICINA HUMANA SALES

Signature and official stamp of the Municipal Health Directorate

Table with columns for dates and numbers: 03, 23, 11, 2015, 29, 11, 2015, 14, 05, 2014, 12, 04, 2014, 03

Additional form fields and checkboxes at the bottom left

Additional form fields and checkboxes at the bottom right