



DECRETO ALCALDICIO N° 10371

Quillón, 20 MAY 2014

VISTOS:

- La Licencia Médica N° 2-43600755 de fecha 16 de Mayo del 2014, del Sr. Álvaro San Martín Correa, emitida por el Dr. Raúl Fuentealba Cruz, Médico Cirujano.
- 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.- Aceptase 01 día de Licencia Médica N° 2-43600755, por el día 16 de Mayo de 2014, al **SR. ALVARO SAN MARTIN CORREA**, Odontólogo del Centro Comunitario de Salud Familiar El Casino de Quillón.
- 2.- De acuerdo a lo previsto en el Estatuto de Salud Primaria, deberá mantenersele 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**



**BERGARDO 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 Secretaría Municipal de Quillón.
- Archivo Sr. Álvaro San Martín C.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL QUE HE TENIDO A LA VISTA

SECRETARIA MUNICIPAL  
MINISTRO DE FE

Licencia Médica

MINISTERIO DE SALUD

LEY N° 27097, Ley de Ejercicio de la Profesión Médica y sus modificatorias y Ley N° 27098, Ley de Ejercicio de la Profesión de Enfermería y sus modificatorias. Art. 10 D.S. N° 00111-01-2001

N° 2 - 43600755

SECCION A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL  
A.1 IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

SAN MARTIN CORREA ALVARO



160514

FECHA DE RENOVACION

160514

39

M

01

CNO

A.2 IDENTIFICACION DEL HIJO

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

A.3 TIPO DE LICENCIA

1. TIPO DE LICENCIA:  1. LICENCIA DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA ORDINARIA

2. TIPO DE LICENCIA:  2. LICENCIA DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA ESPECIAL

3. TIPO DE LICENCIA:  3. LICENCIA DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA TRANSITORIA

4. TIPO DE LICENCIA:  4. LICENCIA DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA TEMPORAL

5. TIPO DE LICENCIA:  5. LICENCIA DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA PROVISIONAL

6. TIPO DE LICENCIA:  6. LICENCIA DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE EMERGENCIA

7. TIPO DE LICENCIA:  7. LICENCIA DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSICION

8. TIPO DE LICENCIA:  8. LICENCIA DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA

9. TIPO DE LICENCIA:  9. LICENCIA DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

10. TIPO DE LICENCIA:  10. LICENCIA DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

11. TIPO DE LICENCIA:  11. LICENCIA DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

12. TIPO DE LICENCIA:  12. LICENCIA DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

13. TIPO DE LICENCIA:  13. LICENCIA DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

14. TIPO DE LICENCIA:  14. LICENCIA DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

15. TIPO DE LICENCIA:  15. LICENCIA DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

16. TIPO DE LICENCIA:  16. LICENCIA DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

17. TIPO DE LICENCIA:  17. LICENCIA DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

18. TIPO DE LICENCIA:  18. LICENCIA DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

19. TIPO DE LICENCIA:  19. LICENCIA DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

20. TIPO DE LICENCIA:  20. LICENCIA DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

A.4 CARACTERISTICAS DEL RENDIDO

1. TIPO DE RENDIDO:  1. RENDIDO DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA ORDINARIA

2. TIPO DE RENDIDO:  2. RENDIDO DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA ESPECIAL

3. TIPO DE RENDIDO:  3. RENDIDO DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA TRANSITORIA

4. TIPO DE RENDIDO:  4. RENDIDO DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA TEMPORAL

5. TIPO DE RENDIDO:  5. RENDIDO DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA PROVISIONAL

6. TIPO DE RENDIDO:  6. RENDIDO DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE EMERGENCIA

7. TIPO DE RENDIDO:  7. RENDIDO DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSICION

8. TIPO DE RENDIDO:  8. RENDIDO DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA

9. TIPO DE RENDIDO:  9. RENDIDO DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

10. TIPO DE RENDIDO:  10. RENDIDO DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

11. TIPO DE RENDIDO:  11. RENDIDO DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

12. TIPO DE RENDIDO:  12. RENDIDO DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

13. TIPO DE RENDIDO:  13. RENDIDO DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

14. TIPO DE RENDIDO:  14. RENDIDO DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

15. TIPO DE RENDIDO:  15. RENDIDO DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

16. TIPO DE RENDIDO:  16. RENDIDO DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

17. TIPO DE RENDIDO:  17. RENDIDO DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

18. TIPO DE RENDIDO:  18. RENDIDO DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

19. TIPO DE RENDIDO:  19. RENDIDO DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

20. TIPO DE RENDIDO:  20. RENDIDO DE EJERCICIO DE LA PROFESION MEDICA EN FORMA DE TRANSFERENCIA TEMPORAL

LUGAR DE RENDIDO:  1. EN SU OFICINA

2. EN SU OFICINA

3. EN SU OFICINA

4. EN SU OFICINA

5. EN SU OFICINA

6. EN SU OFICINA

7. EN SU OFICINA

8. EN SU OFICINA

9. EN SU OFICINA

10. EN SU OFICINA

11. EN SU OFICINA

12. EN SU OFICINA

13. EN SU OFICINA

14. EN SU OFICINA

15. EN SU OFICINA

16. EN SU OFICINA

17. EN SU OFICINA

18. EN SU OFICINA

19. EN SU OFICINA

20. EN SU OFICINA

INSTRUMENTOS OTROS QUE: [Redacted]

TELÉFONO PERSONAL O DOMICILIO: [Redacted]

A.5 IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

FUENTE ALBA CRUZ RAUL

*[Signature]*

Medico Uruguayo



31204-C

raul.fuentealba@arsal.com.uy

NO ABRIR USO EXCLUSIVO CONTROLORA MEDICA CONTROLADORA SALES

*[Signature]*



FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
10/2014	03/2014	01/2014	01/2014	01/2014	01/2014	01/2014
10/2014	03/2014	01/2014	01/2014	01/2014	01/2014	01/2014
10/2014	03/2014	01/2014	01/2014	01/2014	01/2014	01/2014
10/2014	03/2014	01/2014	01/2014	01/2014	01/2014	01/2014
10/2014	03/2014	01/2014	01/2014	01/2014	01/2014	01/2014
10/2014	03/2014	01/2014	01/2014	01/2014	01/2014	01/2014
10/2014	03/2014	01/2014	01/2014	01/2014	01/2014	01/2014
10/2014	03/2014	01/2014	01/2014	01/2014	01/2014	01/2014
10/2014	03/2014	01/2014	01/2014	01/2014	01/2014	01/2014

PRESENCIAS ANTERIORES EN LOS ULTIMOS 6 MESES