



Licencia Médica

Otorgada para cotizante ISAPRE

DOCUMENTO NO VÁLIDO PARA TRÁMITES



N° 3 002937734-0

SECCIÓN A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1 IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

S	O	T	O							E	S	P	A	R	Z	A				B	E	R	T	A	F	R	E	S	I	A	7	1	0	9	1	1	9				8
APELLIDO PATERNO										APELLIDO MATERNO										NOMBRES											RUN										
2	2	0	7	2	0	1	4	2	1	0	7	2	0	1	4	5	8	F																							
FECHA OTORGAMIENTO								FECHA INICIO REPOSO								EDAD		SEXO																							
3	0	T R E I N T A																																							
N° DE DIAS		N° DE DIAS EN PALABRAS																																							

Documento firmado electrónicamente

FIRMA TRABAJADOR

A.2 IDENTIFICACIÓN DEL HIJO

Sólo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales (Art. 199 y 200 del C. del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867)

APELLIDO PATERNO										APELLIDO MATERNO										NOMBRES											RUN									
FECHA NACIMIENTO																																								

A.3 TIPO LICENCIA

1	1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMÚN 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 = PATOLOGÍA DEL EMBARAZO								
RECUPERABILIDAD LABORAL	1 = SI 2 = NO	INICIO TRAMITE INVALIDEZ	2	1 = SI 2 = NO					
FECHA DEL ACCIDENTE TRABAJO O DEL TRAYECTO							DIA	MES	AÑO
HORA						MINUTOS	TRAYECTO	1 = SI 2 = NO	
FECHA DE LA CONCEPCIÓN							MES	AÑO	

A.4 CARACTERÍSTICAS DEL REPOSO

1	1 = REPOSO LABORAL TOTAL 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL
SÓLO PARA REPOSO PARCIAL	<input type="checkbox"/> A = MAÑANA <input type="checkbox"/> B = TARDE <input type="checkbox"/> C = NOCHE
LUGAR DE REPOSO	1 = SU DOMICILIO 2 = HOSPITAL 3 = OTRO DOMICILIO
JUSTIFICAR SI ES OTRO (3)	_____
DIRECCIÓN: CALLE;N°;DEPTO;COMUNA	ELISA CORREA #610, Puente
Alto	_____
TELÉFONO (PERSONAL O DE CONTACTO)	09-94848346

A.5 IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL

C	A	S	T	I	L	L	O								R	I	V	E	R	A										S	E	R	G	I	O	A	N	T	O	N	1	5	0	5	1	0	0	6				6
APELLIDO PATERNO													APELLIDO MATERNO											NOMBRES											RUN																	
REG. COLEGIO PROFESIONAL													CORREO ELECTRÓNICO											ESPECIALIDAD											FIRMA PROFESIONAL																	
2-23548545/													MARCOLETA, Santiago											Traumatología y Ortopedia											Documento firmado electrónicamente																	
TELÉFONO/FAX													DIRECCIÓN																																							

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

TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del período de vigencia.

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

Comprobante de Licencia Médica Electrónica



N° 3 002937734-0

Sucursal : Pontificia Universidad Católica - HOSPITAL CLÍNICO PUC MARCOLETA

Fecha Otorgamiento : 22-07-2014 07:43 hrs.

Entidad que se pronuncia : CRUZ BLANCA

Empleador : PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE

1. Datos Profesional

Profesional : Castillo Rivera, Sergio Antonio
Rut : 15051006-6
Especialidad : Traumatología y Ortopedia
Dirección : MARCOLETA, Santiago - Tel: 2-23548545

2. Datos Trabajador

Nombre : SOTO ESPARZA, BERTA FRESIA
Rut : 7109119-8
Edad : 58
Sexo : Femenino
Tipo Licencia : 1. Enfermedad o Accidente Común

3. Datos Reposo

Fecha Inicio : 21-07-2014 **Lugar** : Domicilio
N° Días : 30 **Dirección** : ELISA CORREA #610, Puente Alto
Fecha término : 19-08-2014 **Teléfono** : 09-94848346
Tipo : Reposo Total

4. Estado de la licencia

Estado : Otorgada Profesional
Fecha Última Modificación : 22-07-2014 07:43 hrs.
Motivo Anulación :
Motivo Rechazo :
Motivo Devolución :

5. Datos del Empleador

Rut del Empleador : 81698900-0
Fecha de Recepción : 22-07-2014
Fecha de envío a pronunciamiento :

6. Datos de pronunciamiento

No hay pronunciamientos para esta licencia.