

RESOLUCION MEDICA

NOMBRE : ANA MARIA TORO BAZAN RUT : 11,630,174 FOLIO : 0
 DIRECCIÓN : CATEDRAL 1582 Depto. 1810SANTIAGO SANTIAGO AGENCIA: ALCANTARA
 N DE LICENCIA : 1779573 DIAS SOLICITADOS : 15

POR LA PRESENTE COMUNICACION NOS PERMITIMOS INFORMAR A USTED QUE, HABIENDO REVISADO LA LICENCIA MEDICA NUESTRA CONTRALORIA HA DETERMINADO:

SECCION B : (USO EXCLUSIVO SERVICIO DE SALUD O ISAPRE)

SERVICIO DE SALUD O ISAPRE	I S A P R E B A N M E D I C A										RESOLUCION N	001-779573
ESTABLECIMIENTO											CODIGO ESTABLECIMIENTO	
TIPO DE LICENCIA	DESDE	HASTA	AUTORIZADO POR	DIAGNOSTICO		N DIAS PREVIOS						
1	12/08/2013	26/08/2013	15	K80	1	0						
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIAS	CODIGO	1=PRIMERA 2=CONTINUACION							

<input checked="" type="checkbox"/> 1=AUTORIZASE <input type="checkbox"/> 2=RECHAZASE <input type="checkbox"/> 3=AMPLIASE <input type="checkbox"/> 4=REDUCESE <input type="checkbox"/> 5=PENDIENTE DE RESOLUCION <input type="checkbox"/> REDICTAMEN	<input type="checkbox"/> CAUSA DE RECHAZO 1=REPOSO INJUSTIFICADO 2=DIAGNOSTICO IRRECUPERABLE 3=FUERA DE PLAZO 4=INCUMPLIMIENTO REPOSO 5=OTRO (ESPECIFICAR)	<input checked="" type="checkbox"/> 1=REPOSO LABORAL TOTAL <input type="checkbox"/> 2=REPOSO LABORAL PARCIAL SOLO PARA REPOSO PARCIAL <input type="checkbox"/> A=MAÑANA B=TARDE C=NOCHE	<input checked="" type="checkbox"/> A=Con derecho a subsidio una vez verificados los requisitos dispuestos en el D.F.L. N 44/78, Ley 18.469 Y LEY 16.744. <input type="checkbox"/> B=Con derecho a subsidio a cargo del empleador o entidad responsable art. 56. <input type="checkbox"/> C=Sin derecho a subsidio
---	---	--	--

CAUSA DE MODIFICACION O RECHAZO

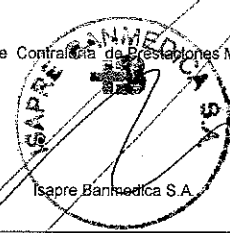
PENDIENTE POR

FECHA DERECEPCION EN SERVICIO DE SALUD O ISAPRE	FECHA EMISION RESOLUCION SERVICIO DE SALUD O ISAPRE	REDICTAMEN
14/08/2013	14/08/2013	
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

El articulo 38 de la Ley 18.469 sanciona la simulación o engaño, con reclusión menor en sus grados mínimo a medio Reg. Colegio Médico

SIN EMBARGO USTED, PUEDE EJERCER SU DERECHO A RECLAMO ANTE LA COMISION DE MEDICINA PREVENTIVA E INVALIDEZ (COMPIN) CORRESPONDIENTE (ART. 37. LEY 18.933)

COPIA DE CARTA EMITIDA EL : 15/08/2013

FIRMA
 NOMBRE
 CARGO
 Por orden de Contraloría de Prestaciones Médicas.

 Isapre Banmedica S.A.