

# Comprobante de Licencia Médica Electrónica



N° 3 003051475-0

**Sucursal :** CLINICA SANTA MARIA - CLINICA SANTA MARIA  
**Fecha Otorgamiento :** 19-08-2014 10:42 hrs.  
**Entidad que se pronuncia :** BANMEDICA  
**Empleador :** PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE

## 1. Datos Profesional

**Profesional :** ADAUY DIAZ, ALEXANDER RAFAEL  
**Rut :** 12265421-4  
**Especialidad :** CIRUGÍA DE CABEZA, CUELLO Y MÁXILO FACIAL  
**Dirección :** SANTA MARIA, Providencia - Tel: 02-7308000

## 2. Datos Trabajador

**Nombre :** PACHECO GRAU, MONICA ANDREA  
**Rut :** 9382118-1  
**Edad :** 42  
**Sexo :** Femenino  
**Tipo Licencia :** 1. Enfermedad o Accidente Común

## 3. Datos Reposo

**Fecha Inicio :** 20-08-2014      **Lugar :** Domicilio  
**N° Días :** 21      **Dirección :** ANTONIO VARAS 2171, DEPTO. 605, Ñuñoa  
**Fecha término :** 09-09-2014      **Teléfono :** 09-93374785  
**Tipo :** Reposo Total

## 4. Estado de la licencia

**Estado :** Otorgada Profesional  
**Fecha Última Modificación :** 19-08-2014 10:42 hrs.  
**Motivo Anulación :**  
**Motivo Rechazo :**  
**Motivo Devolución :**

## 5. Datos del Empleador

**Rut del Empleador :** 81698900-0  
**Fecha de Recepción :** 19-08-2014  
**Fecha de envío a pronunciamiento :**

## 6. Datos de pronunciamiento

*No hay pronunciamientos para esta licencia.*

Puede revisar el estado de su licencia en [www.licencia.cl](http://www.licencia.cl) con el siguiente código de verificación: **33cdb5**  
Centro de Atención a Usuario I-med al teléfono 02-7149500 o al correo [lme@i-med.cl](mailto:lme@i-med.cl)