



Licencia Médica
Otorgada para cotizante ISAPRE
DOCUMENTO NO VÁLIDO PARA TRÁMITES



N° 3 003006518-2

SECCIÓN A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1 IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Form fields for worker identification: SALAS, VALENCIA, VICTOR MANUE, 15340488, 06082014, 07082014, 31, M, 12, DOCE, Documento firmado electrónicamente, FIRMA TRABAJADOR

A.2 IDENTIFICACIÓN DEL HIJO

Solo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natal (Art. 199 y 200 del C. del Trabajo) y juicio de adopción plena (Lay 18.837)

Form fields for child identification: APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES, RUN, FECHA NACIMIENTO

A.3 TIPO LICENCIA

Form for license type selection: 1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMÚN, 2 = PRIORROGA 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. Includes fields for recuperability, start of leave, date of accident, and date of conception.

A.4 CARACTERÍSTICAS DEL REPOSO

Form for rest characteristics: 1 = REPOSO LABORAL TOTAL, 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL, SOLO PARA REPOSO PARCIAL, A = MAÑANA, B = TARDE, C = NOCHE. Includes fields for location of rest and justification.

A.5 IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL

Form for professional identification: ABENDANO, MANCINI, HUGO, 8717279, 1, REG. COLEGIO PROFESIONAL: 2-2960267, TELÉFONO/FAX, CORREO ELECTRÓNICO: LLANC SUBERCASEAUX, San Miguel, DIRECCIÓN, ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, FIRMA PROFESIONAL

TRABAJADOR SECTOR PÚBLICO: Debe presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo

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

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