



Comprobante de Licencia Médica Electrónica

Mientras no se autorice por la contraloría médica competente, este documento no constituye más que una propuesta del profesional que lo emite.

Operador: 4 (MEDIPASS)
 Folio Licencia: 228523-1
 Estado: 1 (Otorgada)

1. Identificación del Trabajador

Nombre: ARIEL JAIRO MEDRANO CEA
 RUT: 12969562-5

Edad: 38
 Sexo: MASCULINO
 Fecha de Emisión: 18-11-2014
 Inicio de Reposo: 18-11-2014
 N° de días: 11
 Tipo de licencia: MIXTA

2. Identificación del Hijo

Nombre: _____ Fecha nacimiento: _____
 RUN: _____

3. Datos de reposo

Fecha Inicio: 18-11-2014 Fecha Termino: 28-11-2014
 N# Días: 11 Tipo Reposo: Reposo Total
 Dirección Reposo: PJE. PACO MAIRENE 03082 3802
 Teléfono: 0

4. Datos del Prestador

Razón Social: MEGASALUD S.A.
 Profesional: CECILIA JIMENA RIVAS CASTILLO
 Entidad que pronuncia: CONSALUD

Fecha y firma recepción licencia por el Empleador: _____

Firma y timbre del empleador

Recuerde que la copia impresa de la licencia médica electrónica que le entregó el profesional que la otorgó **DEBE tramitarla ante su empleador** en los mismos plazos de la licencia en formulario de papel. Lo anterior, es necesario porque su empleador no está inscrito en el Sistema. Si su empleador se inscribe en www.medipass.cl podrá tramitar las licencias, completando los datos de la misma forma que lo hace actualmente en papel, pero en forma remota, segura y ágil, vía internet.

Conozca el estado de tramitación de ésta licencia médica electrónica, accediendo al sitio www.medipass.cl, e ingresando los datos RUT:12969562-5, Folio: 228523-1 y código de verificación: 60C3CC, o llamando al 600 388 0000. **EN CASO DE TENER PROBLEMAS EN LA RECEPCIÓN DE ÉSTA LICENCIA MÉDICA POR PARTE DE SU EMPLEADOR, LLAME A NUESTRA MESA DE AYUDA, AL FONO 600 388 0000.**

**Comprobante de Licencia Médica Electrónica**

Mientras no se autorice por la contraloría médica competente, este documento no constituye más que una propuesta del profesional que lo emite.

Operador: 4 (MEDIPASS)
Folio Licencia: 235399-7
Estado: 1 (Otorgada)

1. Identificación del Trabajador

Nombre: ARIEL JAIRO MEDRANO CEA
RUT: 12969562-5

Edad: 38
Sexo: MASCULINO
Fecha de Emisión: 28-11-2014
Inicio de Reposo: 29-11-2014
N° de días: 7
Tipo de licencia: MIXTA

2. Identificación del Hijo

Nombre: _____ Fecha nacimiento: _____
RUN: _____

3. Datos de reposo

Fecha Inicio: 29-11-2014 Fecha Termino: 05-12-2014
N# Días: 7 Tipo Reposo: Reposo Total
Dirección Reposo: PJE. PACO MAIRENE 03082 3082
Teléfono: 0

4. Datos del Prestador

Razón Social: MEGASALUD S.A.
Profesional: FRANCISCO ARTURO GARFIAS MARTINEZ
Entidad que pronuncia: CONSALUD

Fecha y firma recepción licencia por el Empleador: _____
Firma y timbre del empleador

Recuerde que la copia impresa de la licencia médica electrónica que le entregó el profesional que la otorgó **DEBE tramitarla ante su empleador** en los mismos plazos de la licencia en formulario de papel. Lo anterior, es necesario porque su empleador no está inscrito en el Sistema. Si su empleador se inscribe en www.medipass.cl podrá tramitar las licencias, completando los datos de la misma forma que lo hace actualmente en papel, pero en forma remota, segura y ágil, vía internet.

Conozca el estado de tramitación de ésta licencia médica electrónica, accediendo al sitio www.medipass.cl, e ingresando los datos RUT:12969562-5, Folio: 235399-7 y código de verificación: 038FA2, o llamando al 600 388 0000. **EN CASO DE TENER PROBLEMAS EN LA RECEPCIÓN DE ÉSTA LICENCIA MÉDICA POR PARTE DE SU EMPLEADOR, LLAME A NUESTRA MESA DE AYUDA, AL FONDO 600 388 0000.**