

RESOLUCIÓN DE LICENCIA

DIRECCION DEL DESPACHO

CALLE ALBERTO VALENZUELA 0783 DEPTO. 21

PUENTE ALTO

FOLIO CARTA

175828

20201000130-0

NOMBRE DEL TRABAJADOR

VASQUEZ MUNOZ KARINA ALEJANDRA

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

R.U.T

15519591-6

FOLIO INTERNO

20201000130

RESOLUCION N°

3

4259330

CODIGO ESTABLECIMIENTO

067

COLMENA GOLDEN CROSS S.A.

TIPO DE LICENCIA

1

DESDE

05/10/2020

HASTA

03/11/2020

AUTORIZADO
POR

30

DIAS

DIAGNÓSTICO

CODIGO

1=PRIMERA
2=CONTINUA.

2

N° DIAS
PREVIOS

114

<input checked="" type="checkbox"/> 1 1=AUTORIZASE 2=RECHAZASE 3=AMPLIASE 4=REDUCESE <input type="checkbox"/> REDICTAMEN	<input type="checkbox"/> CAUSA RECHAZO 1=REPOSO INJUSTIFICADO 2=DIAGNOSTICO INRECUPERABLE 3=FUERA DE PLAZO 4=INCUMPLIMIENTO REPOSO 5=OTRO(ESPECIFICAR)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 1=REPOSO LABORAL TOTAL 2=REPOSO LABORAL PARCIAL SOLO PARA REPOSO PARCIAL <input type="checkbox"/> A=MAÑANA B=TARDE C=NOCHE	<input checked="" type="checkbox"/> A A= CON DERECHO A SUBSIDIO UNA VEZ VERIFICADOS LOS REQUISITOS DISPUESTOS EN EL DFL N° 44/78 LEY 16.744 (*) B= CON DERECHO A SUBSIDIO DE CARGO DEL EMPLEADOR O ENTIDAD RESPONSABLE ART. 56 D.S. N° 03/84. C= SIN DERECHO A SUBSIDIO.
---	---	---	---

CAUSA DE MODIFICACION O RECHAZO:

SE MODIFICA FECHA DE INICIO DEL REPOSO POR SUPERPOSICION CON POSTNATAL PARENTAL. DE ACUERDO A LO INDICADO EN LA CIRCULAR NUMERO 3524 DEL 27/07/20 DE LA SUSESO. TIENE DERECHO A PRESENTAR UN RECURSO DE RECLAMACION DIRECTAMENTE ANTE LA SUSESO.



03/10/2020

MARIA ISABEL GALAZ ENRIQUEZ

NOMBRE TIMBRE Y FIRMA MEDICO AUTORIZADO POR ISAPRE

FECHA DE RECEPCION ISAPRE

01/10/2020

DIA MES AÑO

FECHA EMISION RESOLUCION

01/10/2020

DIA MES AÑO

REDICTAMEN

DIA MES AÑO

REG. COLEGIO MEDICO

9801-9

(*) LA AUTORIZACION DEL DERECHO A SUBSIDIO ESTA SUJETA AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS QUE LA LEGISLACION VIGENTE ESTABLECE

PARA CUALQUIER CONSULTA CONTACTENOS VIA GOLDEN PHONE