

RESOLUCIÓN DE LICENCIA

DIRECCION DEL DESPACHO

FRANCISCO BULNES CORREA 3763 DPTO 52-A

LAS CONDES

FOLIO CARTA

176441

20201006894-0

NOMBRE DEL TRABAJADOR

MINASSIAN CABO ANAHIT

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

R.U.T

16608889-5

FOLIO INTERNO

20201006894

RESOLUCION N°

3

4307834

CODIGO ESTABLECIMIENTO 067

COLMENA GOLDEN CROSS S.A.

TIPO DE LICENCIA

1

DESDE

08/10/2020

HASTA

06/11/2020

AUTORIZADO POR

30

DIAGNÓSTICO

 1=PRIMERA
2=CONTINUA.

 N° DIAS
PREVIOS
114

DIAS

CODIGO

- 1=AUTORIZASE
 2=RECHAZASE
 3=AMPLIASE
 4=REDUCESE

- CAUSA RECHAZO
 1=REPOSO INJUSTIFICADO
 2=DIAGNOSTICO INRECUPERABLE
 3=FUERA DE PLAZO
 4=INCUMPLIMIENTO REPOSO
 5=OTRO(ESPECIFICAR)

- 1=REPOSO LABORAL TOTAL
 2=REPOSO LABORAL PARCIAL

- SOLO PARA
 REPOSO PARCIAL
 A=MAÑANA
 B=TARDE
 C=NOCHE

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 SUSESOS. TIENE DERECHO A PRESENTAR UN RECURSO DE RECLAMACION DIRECTAMENTE ANTE LA SUSESOS



11/10/2020

MARIA ISABEL GALAZ ENRIQUEZ

NOMBRE TIMBRE Y FIRMA MEDICO AUTORIZADO POR ISAPRE

FECHA DE RECEPCION ISAPRE

08/10/2020

DIA MES AÑO

FECHA EMISION RESOLUCION

09/10/2020

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