



Orden de Primera Atención

Beneficiarios Leyes No 16.744 y 19.345

Señores:

De conformidad al convenio celebrado con ustedes, agradecemos otorgar al beneficiario individualizado la primera atención de salud según la gravedad que corresponda al caso.

Datos de la Orden

ID Documento	Fecha creación	Inicio vigencia	Término vigencia
Centro de atención		Prestador	
Dirección			

Datos del Siniestro

Fecha	Relato

Datos del Trabajador

RUN	Nombres y apellidos		
Dirección		Comuna	
Teléfono	Sexo	Fecha de nacimiento	Email

Datos del Empleador

RUT	Razón social

El gasto originado por esta atención, se facturará según procedimientos y arancel convenido, en duplicado a nombre del Instituto de Seguridad Laboral, Rut 61.533.000-0, Teatinos 726, Santiago y deberá entregarse en oficina de partes de la misma institución.

Emitido por	Impreso por	Fecha y hora de impresión

Ante cualquier consulta por favor dirigirse a la agencia regional que corresponda. www.isl.gob.cl

Firma funcionario ISL