

# RESOLUCION MEDICA



**NOMBRE:** JAIME ADOLFO HERNÁNDEZ SALGADO  
**DIRECCION:** Lira 441 Santiago SANTIAGO SANTIAGO  
**N° DE LICENCIA:** 34477164

**RUT:** 15.458.517

**FOLIO:** 0  
**AGENCIA:** AGUSTINAS  
**DIAS SOLICITADOS:** 15

POR LA PRESENTE COMUNICACION NOS PERMITIMOS INFORMAR A USTED QUE, HABIENDO REVISADO LA LICENCIA MEDICA NUESTRA CONTRALORIA HA DETERMINADO:

## SECCION B: (USO EXCLUSIVO SERVICIO DE SALUD O ISAPRE)

### SERVICIO DE SALUD O ISAPRE:

ISAPRE BANMEDICA

### RESOLUCION N°:

001-477164

### ESTABLECIMIENTO:

### CODIGO ESTABLECIMIENTO:

### TIPO DE LICENCIA:

1

### DESDE:

02/12/2019

DIA MES AÑO

### HASTA:

16/12/2019

DIA MES AÑO

### AUTORIZADO POR:

15

DIAS

### DIAGNOSTICO:

F31.9

CODIGO

1

1-PRIMERA  
2-CONTINUACION

### N° DIAS PREVIOS

0

☒ 1-AUTORIZASE  
☐ 2-RECHAZASE  
☐ 3-AMPLIASE  
☐ 4-REDUCESE  
☐ 5-PENDIENTES DE RESOLUCION

☐ REDICTAMEN

**CAUSA RECHAZO**

☐

1-REPOSO INJUSTIFICADO  
2-DIAGNOSTICO IRRECUPERABLE  
3-FUERA DE PLAZO  
4-INCUMPLIMIENTO REPOSO  
5-OTROS (ESPECIFICAR)

☒ 1-REPOSO LABORAL TOTAL  
☐ 2-REPOSO LABORAL PARCIAL

SOLO PARA REPOSO PARCIAL ☐

A-MAÑANA  
B-TARDE  
C-NOCHE

☒ A=A=Con derecho a subsidio una vez verificados los requisitos dispuestos en el D.F.L.N 44/78, ley 18.469 y LEY 16.744.  
B=Con derecho a subsidio a cargo del empleador o entidad responsable art.56  
C=Sin derecho a subsidio

CAUSA DE MODIFICACIÓN O RECHAZO

PENDIENTE POR

FECHA DE RECEPCION EN SERVICIO DE SALUD O ISAPRE

05/12/2019

Día/Mes/Año

FECHA EMISION RESOLUCION SERVICIO DE SALUD O ISAPRE

05/12/2019

Día/Mes/Año

REDICTAMEN

Día/Mes/Año

Dra. Consuelo Ruiz C.  
Médico Contralor  
Isapre Banmédica

Reg. del colegio médico

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

El artículo 38 de la Ley 18.469 sanciona la simulación o engaño, con reclusión menor en sus grados mínimo a medio

Le recordamos que de conformidad con lo dispuesto en la Ley N°20.585, la Isapre, en caso de reducción o rechazo de la licencia médica, tiene la obligación de enviar la resolución y demás antecedentes a la Comisión Preventiva e Invalidez (COMPIN) correspondiente. En este caso, el afiliado tendrá un plazo de 15 días hábiles desde el pronunciamiento de la Isapre para efectuar su reclamo y presentar mayores antecedentes directamente a la COMPIN.

COPIA DE CARTA EMITIDA EL 06/12/2019