

LICENCIA MÉDICA DIGITAL (La Plata - Berisso - Ensenada)



- Instructivo -



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

ÍNDICE

A. Circuito	3
B. Ingreso.....	4
C. Solicitud	4
D. Licencia propia o familiar.....	5
E. Subir certificado.....	8
1.- Información del certificado.....	8
2.- Subir certificado	9
F. Anulación	10
G. Opcional	10
Imprimir	10
Resolución licencia - Recepción de mail.....	11



A. Circuito

La licencia médica digital estará disponible para todas y todos aquellos trabajadores/as que tengan domicilio/domicilio accidental en La Plata/Berisso/Ensenada.

El/la agente deberá dentro del plazo establecido, subir el certificado y completar los datos del mismo. De no realizarse esta acción, **la licencia médica será denegada automáticamente.**

El/la agente recibirá por mail la resolución de la Dirección de Salud Ocupacional. En algunos casos podrán requerirle el envío de la documentación por correo.

1 - Solicitar licencia digital

2 - Cargar los datos del certificado

(todos estos pasos deben estar completos para que la solicitud sea válida)

3- Subir certificado médico

4.- Resolución en Dirección de Salud Ocupacional

B. Ingreso

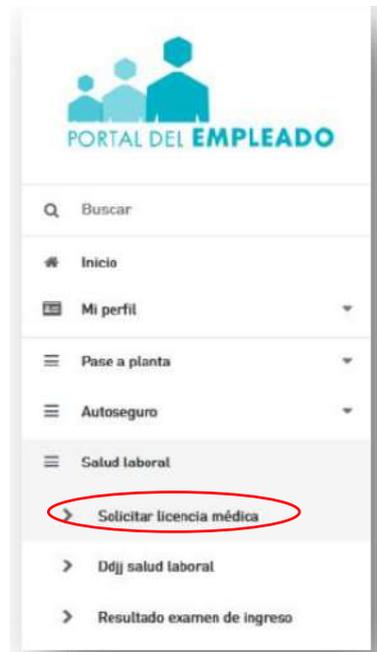
Acceda al **PORTAL DEL EMPLEADO/A** desde la página de la **Subsecretaría de Empleo Público y Gestión de Bienes** con su usuario y contraseña.

Recuerde que los datos de **Mi Perfil** deben estar completos para poder utilizar las opciones de dicho portal.



C. Solicitud

Acceda sobre el margen izquierdo a la opción **Salud Laboral_Solicitar Licencias Médicas**.



D. Licencia propia o familiar



Datos del/la agente

Tipo y número de documento / Legajo / Apellido y nombre.

Se debe corroborar que los datos **Tipo y número de documento / Legajo / Apellido y nombre** sean los correctos, caso contrario deben ser modificados desde **Mi perfil - Mis datos de perfil**.

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Subsecretaría de Capital Humano
Ministerio de Jefatura de Gabinete de Ministros

SIAPE GLADYS
Ministerio de Salud

SOLICITAR LICENCIA MÉDICA

Inicio > Solicitud

Agente Domicilio Licencia

Datos

Fecha solicitud:

Tipo de licencia: Seleccione el tipo de licencia

Modalidad

Ambulatoria Domiciliaria

Anterior Solicitar

Domicilio

En el caso que el domicilio sea incorrecto o se encuentre desactualizado, se deberá modificar desde la opción **Mi Perfil**.

Si se encuentra en un domicilio diferente deberá tildar la opción **Domicilio accidental** e ingresar el nuevo domicilio.

SOLICITAR LICENCIA MÉDICA

Inicio > Solicitud

Agente Domicilio Licencia

(Es domicilio accidental?)

Declare su domicilio accidental:

Calle: Altura: Piso: Depto:

Observación del domicilio:

Modificar

Anterior Aceptar

Si el domicilio accidental es fuera de la provincia de Buenos Aires, desde el botón **Modificar** se debe escribir **Fuera de la Provincia** y se deberá completar con los datos correspondientes y en **Observación** se deberá detallar la localidad donde se encuentra al momento de solicitar dicha licencia médica.

Modalidad

- 1.- Seleccionar **Domiciliaria o Ambulatoria** según corresponda (solo para datos estadísticos).
 - 2.- Fecha de solicitud: fecha en la que se inicia la licencia medica (hace referencia a la fecha en que por SISTEMA INICIA la licencia médica, NO permitiendo realizar la solicitud con fecha anterior al día en curso). Tenga en cuenta que la solicitud deberá realizarse al inicio del horario laboral o hasta 2 horas después del horario administrativo registrado en el sistema. Transcurrido este plazo, deberá pedirla para el día siguiente posterior.
 - 3.- Tipo de solicitud: se desplegarán distintos tipos de solicitudes, debiendo seleccionar la opción correspondiente.
- En el caso de **Atención Familiar Enfermo**, deberá seleccionar el familiar (éste debe estar registrado previamente en los datos de familiares de **Mi Perfil**).

La imagen muestra una interfaz web para solicitar una licencia médica. El encabezado principal es "SOLICITAR LICENCIA MÉDICA". Debajo hay una barra de navegación con "Inicio" y "Solicitud". Hay tres botones verdes con iconos circulares: "Agente", "Domicilio" y "Licencia".

La sección "Datos" incluye un campo "Fecha solicitud:". La sección "Modalidad" tiene dos opciones con botones de radio: "Ambulatoria" y "Domiciliaria".

El menú desplegable "Tipo solicitud:" muestra las siguientes opciones: "Seleccione el tipo de licencia", "ATENCION FAMILIAR ENFERMO", "ENFERMEDAD", "MATERNIDAD" y "NACIMIENTO PREMATURO ALTO RIESGO".

En la parte inferior derecha hay dos botones: "Anterior" y "Solicitar".

Luego de completar todos los datos requeridos, se deberá presionar el botón **Solicitar**. El sistema asignará un número de solicitud. Habiendo sido solicitada la licencia, al pie de pantalla se le habilitará para **Cargar los datos del certificado** y para **Cargar foto del certificado**.

Primero se debe hacer clic la opción **Cargar Datos del Certificado** y completarlos, para luego **Cargar foto del certificado**.

E. Subir certificado

Datos De La Licencia Médica

✔ Licencia Solicitada

✘ Certificado cargado

✘ Datos del certificado cargado

Código: 202021570F001	Causa: ENFERMEDAD	
Tipo: DIGITAL	Modalidad: AMBULATORIA	
Fecha de Solicitud: 29/01/2020	Desde:	Días:
Estado: SIN CERTIFICADO	Resolución: PENDIENTE	

ANULAR

CARGAR

Datos Del Agente

Apellido y Nombre: DUHALDE ALEXANDRO ROBERTO

Tipo y Número de Documento: DNI 20215709

Legajo: 19237018

Organismo: MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS

Domicilio: 156 11° s/n | BERAZATEGUI BERAZATEGUI (calle 156 n° 72 y 73, casi 73, casa de frente verde)

Certificado

Datos Cargados
 No se cargó información del certificado.

Certificados Cargados
 No hay certificados cargados todavía.

CARGAR DATOS DEL CERTIFICADO

CARGAR FOTO DE CERTIFICADO

[Estados Requeridos Según Licencia Médica](#)

Usted tiene 48 horas para subir su certificado médico.

Debe controlar que su certificado médico sea:

- Legible.
- Contenga diagnóstico que motive la solicitud de la licencia.
- Fecha de inicio de la licencia (desde).
- Cantidad de días de la licencia en números y letras.

En la medida de lo posible la especialidad médica que prescribe el certificado debe estar relacionada con el diagnóstico que motive el pedido de la licencia.

Las Licencias Médicas por períodos mayores a 3 días, se encuentran sujetas a la solicitud de estudios complementarios o ampliación de Historia Clínica por parte de Especialista en relación al diagnóstico que la motiva.

1.- Información del certificado

Para completar en el sistema los datos incluidos en el certificado médico, se deberá acceder a INFORMACION DEL CERTIFICADO.

En el mismo se deberá consignar fecha de: **certificado, fecha desde y cantidad de días, matrícula, especialidad y apellido y nombre del médico/a.**

Al completar la matrícula del profesional, si se encuentra en la base, se autocompletarán el resto de los datos.

En el margen izquierdo se encontrarán los datos registrados por el/la agente.

Licencia Médica

Apellido y nombre: **DUHALDE ALEXANDRO ROBERTO** Tipo y Número de Documento: **DNI 20215759**
 Código: **20202157093001** Causa: **ENFERMEDAD** Modalidad: **AMBULATORIA**
 Fecha de Solicitud: **28/01/2020** Estado: **SIN CERTIFICADO** Resolución: **PENDIENTE**

Datos Del Certificado

Complete con los datos del certificado:

Fecha Certificado: **28-01-2020** Desde: **28-01-2020**
 Cantidad de días: **15** Especialidad: **CRUJIA**
 Matrícula: **455945** Médico: **MATRÍCULA MEDICA SIN ESPECIFICAR**

CANCELAR **GUARDAR**

Desde la opción **Mis Licencias** se podrá visualizar entre las acciones que se ha cumplimentado con la documentación.

2- Subir certificado

Desde la solapa **Mis Licencias** se deberá subir el certificado médico antes del plazo requerido.

CARGAR IMAGEN DEL CERTIFICADO

Inicial > Imágenes del certificado

Subir Foto Del Certificado

Información de la Licencia

Recuerde que el documento que sube quedará almacenado en su historial.
 El certificado es de carácter meramente orientativo.

Subir Foto

CANCELAR **GUARDAR**

La pantalla mostrará la siguiente información:

Datos de la solicitud de la licencia médica: **código / fecha de solicitud / modalidad / tipo / estado / resolución.**

Datos del/la agente: **DNI / Legajo / Apellido y nombre / Domicilio.**

Datos del certificado.

Para adjuntar el/los certificado/s médico/s, se debe presionar el botón **Subir foto**. Cuando la imagen se visualice correctamente se deberá **Guardar**.

Es posible modificar la imagen con la opción **Cambiar la Foto**.

En el margen derecho se encontrarán los datos de los certificados con la fecha en que fue subido al sistema.

Modelo de Declaración Jurada Complementaria

FORMULARIO ÚNICO PARA SOLICITUD DE LICENCIAS MÉDICAS PARA LOS AGENTES DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Modalidad: Demosnaria Fecha de Solicitud: 01/06/2018 Código:

DATOS DEL AGENTE

Tipo de Documento: DNI Documento N°: 10080211 Legajo N°:

Apellido y Nombre: SIAPE GLADYS
 Demotivo: PASO N°123 Pas - Ote - I (QUILMES QUILMES (-))
 Repartición: MINISTERIO DE SALUD
 Dependencia de Servicio: MINISTERIO DE SALUD

COMPLETAR DATOS POR EL AGENTE PARA INTERVENCIÓN DE LAS ÁREAS DE SALUD Y SEGURIDAD LABORAL

Lugar efectivo de trabajo: -
 Turno: -J-
 Referencia: NO

CERTIFICADO MÉDICO / SUJETO A HISTORIA MÉDICA LABORAL

Fecha: 01/06 Hora: Lugar de realización:
 En el caso de patologías crónicas, consignar diagnóstico según ICD10 con el caso

TRATAMIENTO - MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Días sugeridos de reposo: SI/NO Cantidad:
 Desde: 01/06 Hasta: 01/06

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Indicar estudios, análisis y/o prácticas complementarias

MEDICINA OCUPACIONAL

Imputación Ley N°: Decreto Reglamentario: Artículo N°: 88
 Código Diagnóstico (ICD10): Desde: 01/06 Hasta: 01/06
 Justific: SI/NO Fecha: 01/06
 Junta Médica: SI/NO

OPINIONES

OPINIONES DEL AGENTE

OPINIONES DEL MÉDICO OCUPACIONAL

Resolución licencia - recepción de mail

Una vez que la Dirección de Salud Ocupacional resuelva la licencia médica, el/la agente recibirá un mensaje al mail consignado en **Mi Perfil**. Se recomienda realizar el seguimiento de la solicitud de la licencia a través del Portal del empleado.

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO Y GESTIÓN DEL EMPLEO PÚBLICO

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE OPERACIONES E INFORMACIÓN DEL EMPLEO PÚBLICO

SUBSECRETARÍA DE EMPLEO PÚBLICO Y GESTIÓN DE BIENES

MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS



**GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES**