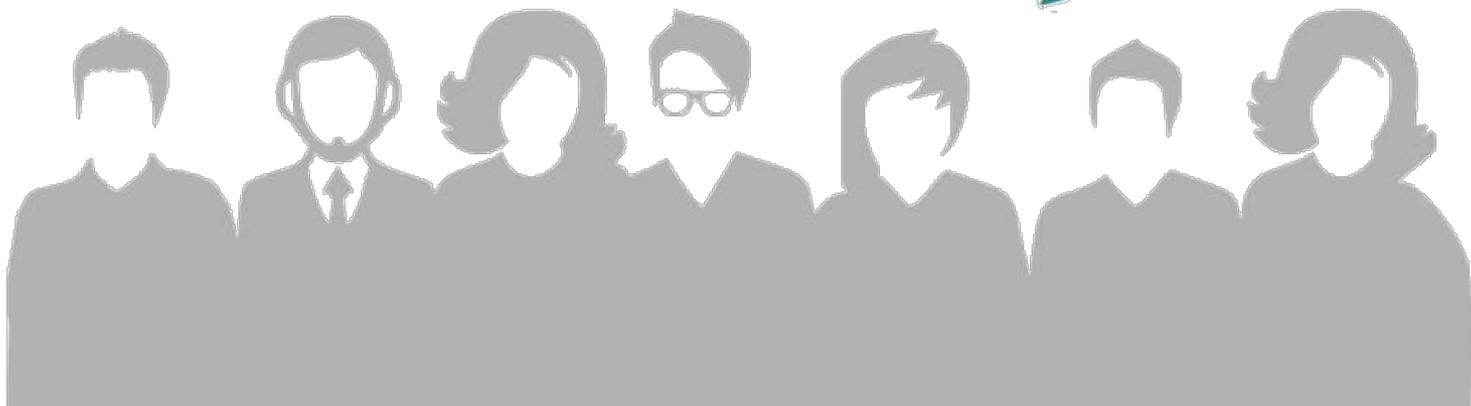
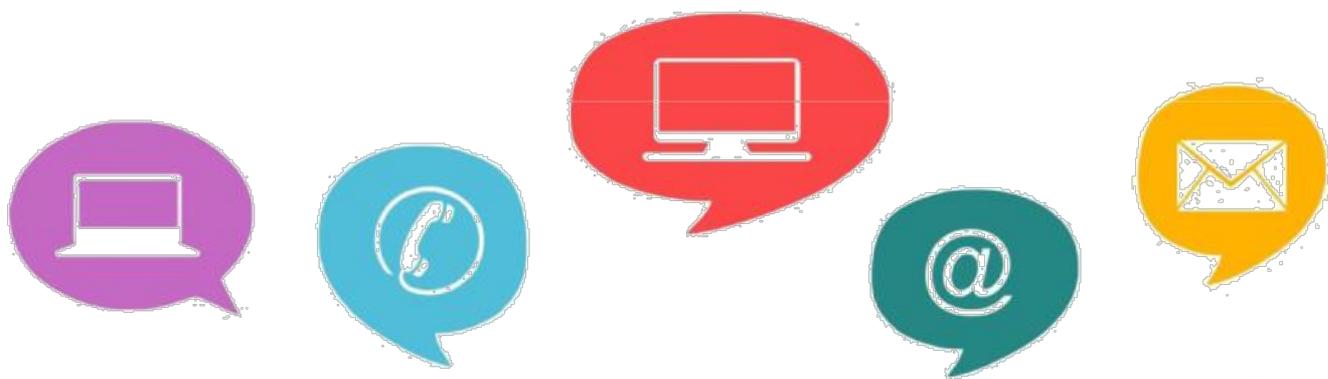


Licencias Médicas Digital



Portal de RRHH

www.rrhh.gba.gob.ar

Con vos, siempre.



**Buenos Aires
Provincia**

INDICE

A. CIRCUITO	3
B. INGRESO	4
C. LICENCIAS MÉDICAS	5
D. SOLICITAR LICENCIA MÉDICA	5
E. SUBIR CERTIFICADO	9
1.- SUBIR CERTIFICADO	9
2.- INFORMACION DEL CERTIFICADO	11
F. ANULACIÓN	13
G. OPCIONAL	14
IMPRIMIR.....	14
PEDIR LICENCIA PARA UN TERCERO	15
ESTUDIOS REQUERIDOS SEGUN LICENCIAS MEDICAS.....	16
RESOLUCION LICENCIA - RECEPCION DE MAIL	16

A. CIRCUITO

La licencia médica digital estará disponible para todos aquellos agentes que tengan domicilio/domicilio accidental fuera de los municipios de La Plata, Berisso y Ensenada.

El agente deberá dentro de las 48 hs, subir el certificado y completar los datos del mismo. De no realizarse esta acción, **la licencia médica será denegada automáticamente.**

El agente y su jefe inmediato recibirán vía mail la resolución de la Dirección de Salud Ocupacional. En algunos casos podrán requerirse el envío de la documentación física.



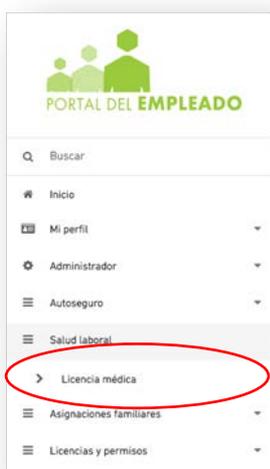
B. INGRESO

Acceda desde la web de la Subsecretaría de Capital Humano (<https://www.gba.gob.ar/capitalhumano>), al Portal del Empleado (portal.rrhh.gba.gob.ar) e ingrese con su usuario y contraseña.

Recuerde que los datos de MI PERFIL deben estar completos para poder utilizar las opciones del Portal del Empleado.



Acceda sobre el margen izquierdo a la opción Salud Laboral. Licencia Médica

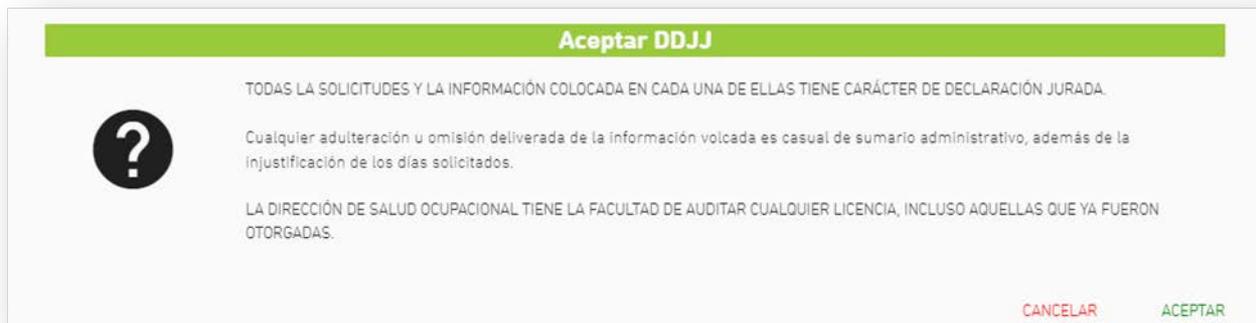


C. LICENCIAS MÉDICAS



D. SOLICITAR LICENCIA MÉDICA

Antes de realizar la carga de los datos de la licencia médica, se deberá leer y aceptar la declaración jurada.



1.- DATOS DEL AGENTE

Apellido y nombre / Tipo y Nº de documento / Legajo

The screenshot shows the 'SOLICITAR LICENCIA MÉDICA' application interface. At the top, there is a breadcrumb trail 'Inicio > Solicitud'. Below this, three progress steps are shown: 'Agente' (highlighted in green), 'Domicilio', and 'Licencia'. The main content area is titled 'Agente para la licencia:' and features a circular profile picture of a woman. To the right of the photo, the following information is displayed: 'Apellido y Nombre: S', 'Documento: DNI 1', and 'Legajo Nº:'. At the bottom right of the form, there are two buttons: 'Anterior' and 'Aceptar'.

2.- DOMICILIO

Los agentes que podrán acceder a la Licencia Médica Digital serán quienes tengan domicilio constituido fuera de los municipios de La Plata, Berisso y Ensenada.

Observación: 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 al declarado en MI PERFIL, deberá tildar la opción **Domicilio accidental**, e ingresar el nuevo domicilio.

The screenshot shows the 'SOLICITAR LICENCIA MÉDICA' application interface at the 'Domicilio' step. The breadcrumb trail is 'Inicio > Solicitud'. The progress steps are 'Agente', 'Domicilio' (highlighted in green), and 'Licencia'. Below the steps, there is a checkbox labeled '¿Es domicilio accidental?'. The main content area is titled 'Domicilio declarado en el perfil:' and displays the following information: 'Localidad: HUDSON - BERAZATEGUI', 'Calle: Colec. Ricardo Balbin', 'Altura: 5489', 'Piso: -', and 'Depto: 20'. At the bottom right, there are two buttons: 'Anterior' and 'Aceptar'.

SOLICITAR LICENCIA MÉDICA ?

Inicio > Solicitud

1
Agente

2
Domicilio

3
Licencia

✓ ¿Es domicilio accidental?

Declare su domicilio accidental:

✎ Modificar
Localidad
QUILMES (QUILMES)

Calle: alvear Altura: 1770 Piso: Depto:

Observación del domicilio:

← Anterior
Aceptar →

3.- LICENCIA

- Fecha de solicitud: fecha en la que inicia la licencia médica. 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.
- Tipo de solicitud: Se desplegarán distintos tipos de solicitudes, debiendo seleccionarla 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).
- Seleccionar Domiciliaria o Ambulatoria según corresponda.

SOLICITAR LICENCIA MÉDICA ?

Inicio > Solicitud

1
Agente

2
Domicilio

3
Licencia

i Luego de solicitar la licencia deberá subir el certificado médico.

Datos

Fecha solicitud: _____ Tipo solicitud: Seleccione el tipo de licencia ▼

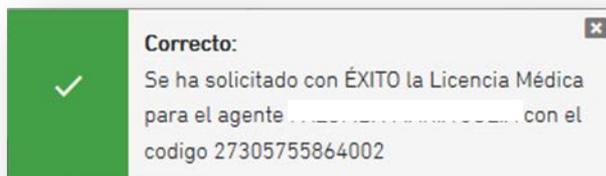
Modalidad

Ambulatoria Domiciliaria

i La modalidad es solo a fines estadísticos. No se realizan visitas médicas en el interior.

← Anterior
Solicitar →

Luego de completar todos los datos requeridos, se deberá presionar el botón SOLICITAR. El sistema asignará un número de solicitud.



Una vez que se solicitó con éxito la licencia médica, se visualizará un tilde  indicando que se ha completado el primer paso. De la misma manera, ocurrirá cuando se suba el certificado y se completen los datos del certificado.

E. SUBIR CERTIFICADO

1.- SUBIR CERTIFICADO

Se podrá subir el certificado médico antes del plazo requerido desde las siguientes opciones: SUBIR CERTIFICADO, ÚLTIMA LICENCIA MÉDICA o MIS LICENCIAS.

LICENCIA MÉDICA

Inicio > Licencia Médica

Datos De La Licencia Médica

Licencia Solicitada Certificado cargado Datos del certificado cargado

Código: 27305755864002 Causal: ENFERMEDAD
Tipo: DIGITAL Modalidad: AMBULATORIA
Fecha de Solicitud: 06/11/2018 Desde: Días:
Estado: SIN CERTIFICADO Resolución: **PENDIENTE**

[ANULAR](#) [IMPRIMIR](#)

Datos Del Agente

Apellido y Nombre: Tipo y Número de Documento: Legajo Nº: 341312
Organismo: MINISTERIO DE ECONOMIA
Domicilio: Calle 4 Nº: 276 Depto: 12 | QUILMES QUILMES

Certificado

Datos Cargados
No se cargó información del certificado.

Certificados Cargados
No hay certificados cargados todavía.

[CARGAR DATOS DEL CERTIFICADO](#) [CARGAR FOTO DE CERTIFICADO](#)

[Estudios Requeridos Según Licencia Médica](#)



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.



2.- INFORMACION DEL CERTIFICADO

LICENCIA MÉDICA ?

Inicio > Licencia Médica

Datos De La Licencia Médica

Licencia Solicitada Certificado cargado Datos del certificado cargado

Código: 27305755864002 Causal: ENFERMEDAD
Tipo: DIGITAL Modalidad: AMBULATORIA
Fecha de Solicitud: 06/11/2018 Desde: Dias:
Estado: SIN CERTIFICADO Resolución: **PENDIENTE**

Datos Del Agente

Apellido y Nombre: Tipo y Número de Documento: Legajo 119341312
Organismo: MINISTERIO DE ECONOMIA
Domicilio: Calle 4 N° 27A Depto: 12 | QUILMES QUILMES

Certificado

Datos Cargados **Certificados Cargados**

No se cargó información del certificado.

HOJA	FECHA DE SUBIDA	VER	BORRAR
1	06-11-2018		<input type="button" value="BORRAR"/>

MODIFICAR INFORMACIÓN DEL CERTIFICADO ?

Inicio > Datos del certificado

Licencia Médica

Apellido y Nombre: Tipo y Número de Documento: DNI
Código: 27238295853001 Causal: ENFERMEDAD Modalidad: AMBULATORIA
Fecha de Solicitud: 01/11/2018 Estado: SIN CERTIFICADO Resolución: PENDIENTE

Datos Del Certificado

Complete con los datos del certificado

Fecha Certificado: Desde: Cantidad de días:
Matricula: Médico:

Desde la opción MIS LICENCIAS se podrá visualizar entre las acciones que se ha cumplimentado con la documentación.



The screenshot shows a web interface titled "MIS LICENCIAS MÉDICAS" with a help icon. Below the title is a breadcrumb "Inicio > Mis Licencias". A table with the following columns is displayed: #, FECHA, DESCRIPCIÓN, # FORMULARIO, ESTADO, and ACCIONES. The table contains one row with the following data: # 1, FECHA 01/11/2018, DESCRIPCIÓN ENFERMEDAD, # FORMULARIO 27238295853001, ESTADO CON CERTIFICADO, and ACCIONES with a green circular icon containing a right-pointing arrow. Below the table is a pagination control showing "1" in a green circle, flanked by navigation arrows.

#	FECHA	DESCRIPCIÓN	# FORMULARIO	ESTADO	ACCIONES
1	01/11/2018	ENFERMEDAD	27238295853001	CON CERTIFICADO	

ESTADOS:

- SIN CERTIFICADO: Licencia médica solicitada sin certificado.
- CON CERTIFICADO: Licencia médica solicitada con certificado e información del certificado.
- INFORMADA: Licencia médica solicitada y certificado subido por el jefe inmediato.

F. ANULACIÓN

Esta opción da la posibilidad de anular las licencias que hayan sido generadas por error, siempre que no hayan sido autorizadas por la Dirección de Salud Ocupacional.

The screenshot displays the 'LICENCIA MÉDICA' web interface. At the top, there is a navigation bar with 'Inicio' and 'Licencia Médica'. Below this is a section titled 'Datos De La Licencia Médica' which includes three status indicators: 'Licencia Solicitada', 'Certificado cargado', and 'Datos del certificado cargado', all with green checkmarks. The main data area shows the following details: Código: 27305755864002, Causa: ENFERMEDAD, Tipo: DIGITAL, Modalidad: AMBULATORIA, Fecha de Solicitud: 06/11/2018, Desde: 06/11/2018, Dias: 2, Estado: CON CERTIFICADO, and Resolución: PENDIENTE. A red circle highlights the 'ANULAR' button (a red button with a white trash icon) and the 'IMPRIMIR' button (a green button with a printer icon). Below this is the 'Datos Del Agente' section, which includes fields for 'Apellido y Nombre', 'Organismo: MINISTERIO DE ECONOMIA', 'Domicilio: Calle 4 /Nº 276 Depto: 12 | QUILMES QUILMES', 'Tipo y Número de Documento', and 'Legajo: 19341312'. The bottom section is titled 'Certificado' and contains two sub-sections: 'Datos Cargados' (Fecha certificado: 06-11-2018, Desde: 06-11-2018, Dias: 2, Médico: (1234567) - FERNANDEZ LUIS) and 'Certificados Cargados' (a table with columns HOJA, FECHA DE SUBIDA, VER, and BORRAR). The table contains one row with HOJA: 1, FECHA DE SUBIDA: 06-11-2018, and a red 'BORRAR' button. At the bottom, there are two buttons: 'CARGAR DATOS DEL CERTIFICADO' (blue) and 'CARGAR FOTO DE CERTIFICADO' (purple), along with a link for 'Estudios Requeridos Según Licencia Médica'.

HOJA	FECHA DE SUBIDA	VER	BORRAR
1	06-11-2018		

G. OPCIONAL

IMPRIMIR

Desde la solapa IMPRIMIR/HISTORIAL PERSONAL, existe la posibilidad de imprimir las licencias que a la fecha no hayan sido justificadas por la Dirección de Salud Ocupacional, es decir, las solicitudes pendientes. Se deberá presionar el ícono de impresora.

LICENCIA MÉDICA

Inicio > Licencia Médica

Datos De La Licencia Médica

Licencia Solicitada Certificado cargado Datos del certificado cargado

Código: 2730575584002 Causa: ENFERMEDAD
Tipo: DIGITAL Modalidad: AMBULATORIA
Fecha de Solicitud: 06/11/2018 Desde: 06/11/2018 Días: 2
Estado: CON CERTIFICADO Resolución: **PENDIENTE**

Datos Del Agente

Apellido y Nombre: Tipo y Número de Documento: Legajo N° 341312
Organismo: MINISTERIO DE ECONOMIA
Domicilio: Calle 4 N° 276 Depto: 12 | QUILMES QUILMES

Certificado

Datos Cargados

Fecha certificado: 06-11-2018
Desde: 06-11-2018
Días: 2
Médico: (1234567) - FERNANDEZ LUIS

Certificados Cargados

HOJA	FECHA DE SUBIDA	VER	BORRAR
1	06-11-2018		

[Estudios Requeridos Según Licencia Médica](#)

Buenos Aires Provincia

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

Modalidad: Ambulatoria Fecha de Solicitud: 17/09/2018 Código: 2730575584001

DATOS DEL AGENTE

Tipo de Documento: DNI Documento N°: 30575586 Legajo N°: 341312
Apellido y Nombre: PALOMBA MARIA JULIA
Domicilio: paso N°115 Paso - Dto - | QUILMES QUILMES (-)
Repartición: DIREC
Dependencia de la: -----

Los datos obtenidos son verificados y completados por el agente. En caso de identificar inconsistencias, modificar el formulario.

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

Lugar efectivo de trabajo: -
Tarea: Profesional / Profesional
Referencia: NO

CERTIFICADO MÉDICO | SUJETO A AUDITORIA MÉDICA LABORAL

El sujeción depende del tipo de actividad.

Fecha: / / Hora: Lugar de realización:
En el caso de actividades presenciales, completar el certificado según OSM 10 con el caso.

TRATAMIENTO - MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Días sugeridos de reposo: [SI/NO] Cantidad:
Desde: / / Hasta: / /

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Indicador de estudios, análisis y/o prácticas complementarias

Forma Agente: Forma, Salto y Número de Matrícula de Médico:
Especialidad del Médico: Nombre y Cuadrante del Colegio de Médicos o Autoridad Sanitaria Local:

MEDICINA OCUPACIONAL

Inmutación Ley N°: Decreto Reglamentario: Artículo N°: 68
Código Diagnóstico (CIE 10): Justifica: [SI/NO] Desde: / / Hasta: / /
Jurta Médica: [SI/NO] Fecha: / /

El Jurta Reglamentario aplica a los Especialistas de Reconocimiento Médico

Firma Agente: Firma y Salto Profesional de Medicina Ocupacional

RESUMEN SÍNTESIS

1. Inicializado	2. No se ingresó en el domicilio	3. No se ingresó al domicilio
7. Desagradado	1.1. Sin diagnóstico	1.2. Pasa a otro día
2.2. De fondo	2.4. Intermedios	
2.1. Sin fondo	2.3. No se realizó diagnóstico	

PEDIR LICENCIA PARA UN TERCERO

Desde la opción SOLICITAR LICENCIA MÉDICA PARA UN 3RO. se podrá pedir para otro agente.



De la misma manera, desde la opción LICENCIAS MÉDICAS DE 3ROS se podrá subir el certificado e información del certificado médico del tercero.

The screenshot shows a table titled "LICENCIAS MÉDICAS DE TERCEROS" with a breadcrumb "Inicio > Licencias de Terceros". The table has columns for "DNI", "FECHA", "DESCRIPCIÓN", "ESTADO", and "ACCIONES". There are three rows of data, each with a green eye icon in the "ACCIONES" column.

	DNI	FECHA	DESCRIPCIÓN	ESTADO	ACCIONES
1		06/11/2018	ENFERMEDAD	INFORMADA	
2		01/11/2018	ENFERMEDAD	CON CERTIFICADO	
3		01/11/2018	ENFERMEDAD	CON CERTIFICADO	

ESTUDIOS REQUERIDOS SEGUN LICENCIAS MEDICAS

Se podrá consultar el listado de estudios adicionales que se deben subir según cada licencia médica.

Estudios Requeridos Según Licencia Médica

Cardiología
ECG, Ergometría, Holter Cardíaco / Presión; Angiografía, Eco Cardiograma.

Cirugía
Protocolo quirúrgico o epicrisis.

Gastroenterología
Laboratorios, endoscopias, estudios contrastados.

Maternidad
Ecografías. Prematuros epicrisis del alta sanatorial.

Neurología
Electroencefalograma, electromiograma, RMN , TAC, Audiometría, Nistagmografía.

Obstetricia
Ecografías, laboratorio.

Oncología
Anátomo patología, trat detallado quimioterapia o radioterapia, cantidad y tiempo.

Ortopedia y Traumatología
RX, RMN,TAC, electromiograma.

Psiquiatría

ACEPTAR

RESOLUCION LICENCIA - RECEPCION DE MAIL

Una vez que la Dirección de Salud Ocupacional resuelva la licencia médica, el agente recibirá un mensaje al mail consignado en MI PERFIL.

PORTAL DEL EMPLEADO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

LICENCIA MEDICA OBSERVADA

Por la presente hago constar que se ha OBSERVADO a la Licencia Médica N°: []

La licencia médica OBSERVADA con fecha 28/02/2018.

Debe alcanzar mas elementos de documentación para la Licencia Médica solicitada.

La Plata, 13 de Septiembre de 2018

DIRECCIÓN SALUD OCUPACIONAL, DEPARTAMENTO DELEGACIONES

Buenos Aires Provincia

ESTE MENSAJE SE GENERA AUTOMÁTICAMENTE, POR FAVOR NO RESPONDAS AL REMITENTE.

PORTAL DEL EMPLEADO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

LICENCIA MEDICA DENEGADA

Por la presente hago constar que se ha DENEGADO a la Licencia Médica N°: DNI []

La licencia médica DENEGADA hubiese comprendido el día 15/01/2018.

La Plata, 17 de Septiembre de 2018

DIRECCIÓN SALUD OCUPACIONAL, DEPARTAMENTO DELEGACIONES.

Buenos Aires Provincia Subsecretaría de Capital Humano

ESTE MENSAJE SE GENERA AUTOMÁTICAMENTE, POR FAVOR NO RESPONDAS AL REMITENTE.

PORTAL DEL EMPLEADO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

ENVIAR CERTIFICADO PAPEL

Por la presente hago constar que Don/ña: [] debe enviar el certificado papel correspondiente a la licencia médica solicitada el día 31/08/2018.

La Plata, 17 de Septiembre de 2018

DIRECCIÓN SALUD OCUPACIONAL, DEPARTAMENTO LICENCIAS MEDICAS.

Buenos Aires Provincia Subsecretaría de Capital Humano

ESTE MENSAJE SE GENERA AUTOMÁTICAMENTE, POR FAVOR NO RESPONDAS AL REMITENTE.

PORTAL DEL EMPLEADO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: ex-2018-26009176-GDEBA-DGTYAMJGM

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 16 pagina/s.