

LICENCIA MÉDICA DIGITAL

DIRECCIÓN DE SALUD OCUPACIONAL DIRECCIÓN PROVINCIAL DE OPERACIONES E INFORMACIÓN DEL EMPLEO PÚBLICO SUBSECRETARÍA DE EMPLEO PÚBLICO Y GESTIÓN DE BIENES



INDICE

A. CIRCUITO	3
B. INGRESO	4
C. SOLICITUD	4
D. LICENCIA PROPIA O FAMILIAR	5
E. SUBIR CERTIFICADO	7
1 SUBIR CERTIFICADO	7
2 INFORMACION DEL CERTIFICADO	8
F. ANULACIÓN	9
G. OPCIONAL	9
IMPRIMIR	9
RESOLUCION LICENCIA - RECEPCION DE MAIL	11

A. CIRCUITO

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

El 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 autorizante podrá convalidar la información de los certificados de acuerdo a la documentación presentada por el agente.

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



B. INGRESO

Acceda desde la página de la Subsecretaría de Empleo Público y Gestión de Bienes **(https://www.gba.gob.ar/capitalhumano)** con su usuario y contraseña.

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



C. SOLICITUD

Acceda sobre el margen izquierdo a la opción Salud Laboral_Solicitar Licencias Medicas



D. LICENCIA PROPIA O FAMILIAR

BUENOS AIRES	Subsecretaría de empleo público y gestión de b Ministerio de Jefatura de Gabinete de Ministros	ienes		SIAPE GLADYS Ministerio De Salud	9
		LICENCIAS MÉDICAS 😧			
	+	_ +	(£)		
	SOLICITAR LICENCIA MÉDICA	SOLICITAR LICENCIA PARA OTRO AGENTE	MIS LICENCIAS		
			• Estudios Requeridos Según Licencia Médica		

DATOS DEL AGENTE

Tipo y nro de documento / Legajo / Apellido y nombre

BUENOS AIRES	Subsecretaría de empleo público y gestión de biene Ministerio de Jefatura de Gabinete de Ministros	85		SIAPE GLADYS Ministerio De Salud
		SOLICITAR LICENCIA MÉDICA 💡		
Ini	cio 🗲 Solicitud			1
	O Agente	Domicilio	() Licencia	
4	Agente para la licencia:			
	9	Apellido y Nombre: SIAPE GLAI Documento: DNI 10686211 Legajo Nº:	DYS	
			H Anterior Aceptar H	

DOMICILIO

Los agentes que podrán acceder a la Licencia Médica Digital serán quienes tengan domicilio constituido fuera de las localidades de La Plata/Berisso/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, deberá tildar la opción **Domicilio accidental**, e ingresar el nuevo domicilio.

O Agente	O Domicilio		3 Licencia	
¿Es domicilio accidental?				
Declare su domicilio accidental:				
Localidad Modificar Escreta localidad, parti	do y/o código postal para buscar			
lalle:	Altura:	Piso:	Depto:	
Observación del domicilio:				
Observación del domicilio:			M. Antonio .	M

MODALIDAD

1.- Seleccionar Domiciliaria o Ambulatoria según corresponda.

2.- 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.

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).

O Agente	Domicilio	() Licencia
Datos		
	Tipo solicitud:	
echa solicitud:	Seleccione el tipo de licencia	
	ATENCION FAMILIAR ENFERMO	
lodalidad	= ENFERMEDAD	
) Ambulatoria 🔿 Domiciliaria	MATERNIDAD	
	NACINIENTO REEMATI IRO ALTO RIEGO	

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

E. SUBIR CERTIFICADO

Corge: 2022157959001 Levai: ENFERNEDAD Text: DIGITAL Detail add AMBULATORIA Petra de Solicitud: 200172020 Detail Extent: SIN CERTIFICADO Detail Pressure Control of Co	Corgi: 20221157092031 Carvai: ENFERNEDAD Tento as Solichue: 2010/12028 Tento Estadi: Sin CERTIFICADO Concord Aveilida vitanta de Solichue: 2010/12010 Concord Co		O Certificado cargado	O Datos del certifica	do cargado
Time to Burnal. Monalisadi AMBULATORIA Partine de Soliciular 28/01/2028 Bers: Dest Extensio: SIN CERTIFICADO PERCENCINCIN Dest contraction of the Centre of	Tue::::::::::::::::::::::::::::::::::::	Código: 20202157093001	Causal: ENFERMEDAD		
Pecha de Solichaez 2001/2023 Date Pecha de Solichaez 2001/2023 Pecha de Solichaez 2001/2014 Pecha de Solichaez 2001/2	Perha es Soliciture 2001/2023 Perission of CERTIFICADO Perission of Certificado Perission of Certificado Perission of Certificado Perission of Certificado Perission of Certificado Perission of Certificado Perission of Certificado Perission of Certificado Perission of Certificado Perission of Certificado Perission of Certificado Perission of Certificado Perission of Certificado Perission of Certificado Perission of Certificado Perission of Certificado Perission of Certificado Perission of Certificado <	Tipo: DIGITAL	Modalidad: AMBULATORIA		
Estation: Restriction: Restriction: Restriction: Restriction: Restriction: Restriction: Restriction: Restriction: <	Extense: SIN CERTIFICADO <td< td=""><td>Fecha de Solicitud: 28/01/2020</td><td>Desde:</td><td>Dias:</td><td></td></td<>	Fecha de Solicitud: 28/01/2020	Desde:	Dias:	
✓ AULLAI ✓ Data Del Agente Aveilás y Konters: Distante: MUNISTERIO DE LEFATURA DE GABINETE DE MINISTRIO Certificado Datos Cargados Certificados cargados todavia. No ecargó Información del certificado. No ecargó Información del certificados Marcante Datos Del CERTIFICADO Ministerio Del CERTIFICADO 	Potes Del Agente Avenda y Nomerico DURALDE ALEXANDRO ROBERTO Tigo y Nomerico de Documento: DN 20215709 Legajo 14'337018 Organismo: MINISTERIO DE LERATURA DE GABINETE DE MINISTRIO Dentotite: 156 14's din il BERAZATEGUI datia 156 of 72 y 73, casa de frente varde; Datos Cargados Datos Cargados Datos Cargados Detrificados cargados todavia. I cardan BLATOS DEL CERTIFICADO I cargo información del certificado: No se cargo información del certificados Marcian Del CERTIFICADO I cardan BLATOS DEL CERTIFICADO I carda BLATOS DEL CERTIFICADO I carda Requerridos Segús Licencea Mádica	Estado: SIN CERTIFICADO	Resolución: PENDIENT)	
Datos Del Agente Aseidas y Nombre: DUNALDE ALEXANDRO ROBERTO Tos y Nomero de Documento: DN 20215709 Legajo N*337018 Organismo: MINISTERIO DE LEFATURA DE GABINETE DE MINISTRIO E Demolio: 156 15°: sin I BERAZATEGUI I Galla 156 ef 72 y 73, casa de frenie verde. Certificado Certificados Certificados Cargados No se cargó información del certificado. No hay certificados cargados todavia. M de cargó información del certificado No hay certificados cargados todavia.	Datos Del Agente Apelidas y Nombre: DURALDE ALEXANDRO ROBERTO Top y Nomers de Documente: DN 2021579 Legajo N*337018 Organisario: MINISTERIO DE LEFATURA DE GABINETE DE HAINISTROS Dentidici: 156 N*1 sin BERAZATEDIU I calle 156 e/ 72 y 73, casa de frente verde,) Dentidici: 156 N*1 sin BERAZATEDIU I calle 156 e/ 72 y 73, casa de frente verde,) Certificado Datos Cargados Certificados Cargados No se cargó información del certificado: No hay certificados todavia. É CARDAR DATOS DEL CERTIFICADO CARDAR FOTO DE CERTIFICADO		Ø ANULAR		
Addition y Historenes DURALDE ALEXANDRO ROBERTO Tage y Historenes do Documentes DN 20215709 Lega (n*337018 Organismos MINISTERIO DE LEFATURA DE CARINETE DE MINISTROS Dentetile: 156 (n* s inf) IBERAZATEGUI Idate 156 el 72 y 73, casa 73, casa de frente verde). Certificado Certificados Certificados Datos Cargados Certificados cargados todavia. No se cargó información del certificados No hay certificados cargados todavia.	Adeilida y Nombre: DUHALDE ALEXANDRO ROBENTO Tipa y Numero de Documento: DN 20215709 Lagajo 1/332018 Organismo: MINISTERIO DE JEFATURA DE CABINETE DE MINISTROS Dentolito: 156 1/1 s/m il BERAZATEGUI (calte 156 el 72 y 72, casa de frente varde,) Certificado Datos Cargados No se cargó información del certificado: No hay certificados cargados todavía. Marcia de Datos DEL CERTIFICADO Certificados cargados todavía. Marcia de Datos DEL CERTIFICADO	Datos Del Agente			
Organiano: MINSTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS Domicilio: 156 (r.º. s/m) IBERAZATEGUI BERAZATEGUI I calla 156 el 72 y 73, casa de frente verde, i Cortificado Datos Cargados No se cargó información del certificado: No se cargó información del certificado Cargados todavía. Cargada Datos DEL CERTIFICADO Cargados Datos DEL CERTIFICADO Cargados Según Licencia Midica	Organismo: MINSTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS Demisilio: 156 M* s/m BERAZATEGUI BERAZATEGUI (calle 156 w/ 72 y 73, casi 73, casa de frente words,) Certificados Datos Cargados No se cargó información del certificado. No hay certificados cargados todavía. Canciar Datos DEL CERTIFICADO Canciar Datos DEL CERTIFICADO Canciar Porto DE CERTIFICADO Canciar Rotros DEL CERTIFICADO Canciar Rotros DEL CERTIFICADO Canciar Rotros DEL CERTIFICADO Canciar Rotros DEL CERTIFICADO	Apellido y Nombre: DUHALDE ALEXANDRO ROBER	OT	Tipo y Número de Documento: DNI 20215709	Legajo N*337018
Demicilie: 156 if* sin IBERAZATEGUI izalia 156 er 72 y 73, casi 47, casa de frente verde; Certificado Datos Cargados No se cargó información del certificado: No se cargó información del certificado: Al hay certificados cargados todavia. CARGAR FOTO DE CERTIFICADO C Estudios Requeridos Según Licencia Módica	Dentistice: 156 M* s/m BERAZATEGUI I Calle 156 ef 72 y 72, casi 72, casi de frente verde;	Organismo: MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINE	TE DE MINISTROS		
Certificado Datos Cargados Certificados Cargados No se cargó información del certificado. No hay certificados cargados todavia. Landar Datos DEL CERTIFICADO Landar FOTO DE CERTIFICADO Candar FOTO DE CERTIFICADO Estudios Requeridos Según Licencia Médica	Certificado Datos Cargados Certificados Cargados No se cargó información del certificado. No hay certificados cargados todavia. La CARGAR DATOS DEL CERTIFICADO CARGAR FOTO DE CERTIFICADO Catudos Requeridos Según Licencia Médica	Domicilio: 156 N*: s/n BERAZATEGUI BERAZATEG	GUI (calle 156 e/ 72 y 73, casi 73, casa de frent	e verde,)	
Datos Cargados Certificados Cargados No se cargó información del certificado. No hay certificados todavía. Í CARGAR DATOS DEL CERTIFICADO CARGAR FOTO DE CERTIFICADO	Datos Cargados Certificados Cargados No se cargó información del certificado. No hay certificados cargados todavía. I CARCAR DATOS DEL CERTIFICADO Image: Carcar FOTO DE CERTIFICADO		Certi	ficado	
No se cargó información del certificado. I CARGAR DATOS DEL CERTIFICADO CARGAR DATOS DEL CERTIFICADO Estudios Requiridos Según Licencia Médica	No se cargó información del certificado. No hay certificados cargados todavia. CARCAR FOTO DE CERTIFICADO Carcar FOTO DE CERTIFICADO Carcar FOTO DE CERTIFICADO Carcar FOTO DE CERTIFICADO Carcar FOTO DE CERTIFICADO	Datos Ca	rgados	Certificados Ca	rgados
i CARGAR DATOS DEL CERTIFICADO CARGAR FOTO DE CERTIFICADO C Estudios Requeridos Según Licencia Médica	LARGAR DATOS DEL CERTIFICADO	No se cargó información del certificado.		No hay certificados cargados todavía.	
C Estudios Requeridos Según Licencia Médica	C Estudies Requeridos Según Licencia Mádica	L CARGAR DATOS DI	EL CERTIFICADO	ᆂ CARGAR FOTO DE CE	RTIFICADO
				0 Estudios	Requeridos Según Licencia Médica
		1			
l horas para subir su certificado médico.		horas para subir su certificado médico.			
9 horas para subir su certificado mádico. r que su certificado mádico exe:	rque su certificado médico ase:	8 horas para subir su certificado médico. Ir que su certificado médico ses:			
) horas para subir su cartificado médico. r que su certificado médico ses:	r que su certificado médico sea:	I horas para subir su certificado médico. * que su certificado médico sea:			
8 horas para subir su certificado médico. r que su certificado médico ses: agnostivo que motiva la solicitud de la licencia.	'que su certificado mádico ese: agnostico que motiva la solicitud de la licencia.	3 horas para subir su certificado médico. r que eu certificado médico ese: laposotico que motiva la solicitud de la licencia.			
8 horas para subir su certificado médico. ir que su certificado médico ses: liagnostico que motiva la solicitud de la licencia. icio de la licencia (desede).	r que su certificado médico sea: agnostico que motiva la solicitud de la licencia. cio de la licencia (sessel). días de la licencia e numeros y letras.	B horas para subir su certificado médico. Ir que su certificado médico sea: l'aprostico que motiva la aslicituíd de la licencia. licito de la licencia (desdel).			
8 horas para subir su certificado médico. ir que su certificado médico eas: liagnostico que motiva la solicitud de la licencia. Sida de la licencia (desde). de lo posibila la especialidad médica que presenbe el certificado debe estar relacionada con el diagnostico que motive el pedido de la licencia.	r que su certificado médico ses: agnostico que motiva la solicitud de la licencia. dios de la licencia (sessel). la de posibila lera se a números y latras. la lo posibila lera se apocialidad médica que presoribe el certificado debe estar relacionada con el diagnostico que motiva el pedido de la licencia.	A horas para subir su certificado médico. ar que su certificado médico sea: disponsitio que motive la solicitud de la licencia. nicio de la licencia (desda) le das de la licencia e números y letras.	L certificado dabe estar relacionada con e	diagnostico que motiva el pedido de la licencia.	

1.- SUBIR CERTIFICADO

Desde la solapa MIS LICENCIAS se deberá subir el certificado médico antes del plazo requerido.

			CARGAR IMAGEN DEL CERTIFICADO 😮
Inicio	> 1	magenes del certificado	
			Subir Foto Del Certificado
¥	0	Información de la Licencia	
		1	Recuerde que el documento que suba quadará almacenado en su historial. El certificado es de caracter meramente orientativo.
			± Subir Feto
			🗎 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 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.

2.- INFORMACION 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 del certificado, fecha desde y cantidad de días, matrícula, especialidad y apellido y nombre el médico.

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 agente.

Apellido y Nombre: DUHALDE ALEXANDRO ROBERTO			Tipo y Número de Documento: DNI 20215709	
Código: 20202157093001	Causal: ENFERMEDAD		Modalidad: AMBULATORIA	
Fecha de Solicitud: 28/01/2020	Estado: SIN CERTIFICADO		Resolución: PENDIENTE	
	Datos De	l Certificado		
Complete con los datos del certificado				
Fecha Certificado:		Desde:		
28-01-2020		28-01-2020		
Cantidad de días:		Especialidad:		
10		CIRUGIA		•
Matricula:	Médico:			
Q 653665	MATRICULA MEDICA SIN ESI	PECIFICAR		

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

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.

GOBIERNO DE LA PROVINCIA BUENOS AIRE	DE S	Subsecretaria de empleo público y gestión de bienes Ministerio de Jefatura de Gabinete de Ministros								
	MIS LICENCIAS MÉDICAS 🕢									
	Inicio	> Mis Licencias								
	# *	FECHA	DESCRIPCIÓN	# FORMULARIO	ESTADO	ACCIONES				
	1	09/01/2018	ENFERMEDAD	20106862118003	DENEGADA	٢				
	2	14/10/2017	ATENCION FAMILIAR ENFERMO	20106862118002	DENEGADA					
	3	29/09/2017	ATENCION FAMILIAR ENFERMO	20106862118002	DENEGADA	•				
	4	30/06/2017	ENFERMEDAD	20106862118001	DENEGADA					
	5	31/05/2017	ENFERMEDAD	20106862118001	DENEGADA	•				
	6	23/02/2017	ENFERMEDAD		OTORGADA					

G. OPCIONAL

IMPRIMIR

Desde la solapa MIS LICENCIAS (ACCIONES), existe la posibilidad de imprimir las licencias.

	Datos De La Licencia Médica	
Código:	Causal: ENFERMEDAD	
Tipo: PAPEL	Modalidad: DOMICILIARIA	
Fecha de Solicitud: 01/06/2016	Desde: 01/06/2016 Dias: 2	
Estado: ACEPTADO	Resolución: OTORGADA	
Datos Del Agente		
Apellido y Nombre: SIAPE GLADYS	Tipo y Número de Documento: DNI 10686211	Legajo N*666666
Organismo: MINISTERIO DE SALUD		
Domicilio: PASO Nº: 123 QUILMES QUILMES		

		Buenos Aires Provincia	
FORMULA	RIO ÚNICO PARA SOLICITUD DE LICENCIAS MÉDICAS I DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES	PARA LOS AGENTES	
Modalidad: Domiciliaria	Fecha de Solicitud: 01/06/2016	c	odigo:
Tipo de Documento: DNI	Documento Nº 10696211	Loggio Nº:	
Anellido y Nombre: SIAPE GLADVS	Docamento N. 10000211	Legajo N.	
Dominilio: PASO Nº123 Piso: - Dto: - L	QUILMES QUILMES (-)		
Repartición: MINISTERIO DE SALUD			
Dependencia de servicio: MINISTERIO	DE SALUD		
Los D	atos deberán ser verificados y completados por el agente En caso de domicilio a	ccidental, modificar el declarado	
COMPLETAR DATO:	S POR EL AGENTE PARA INTERVENCIÓN DE LAS ÁREAS	DE SALUD Y SEGURIDAD LABORAL	
Lugar efectivo de trabajo: -			
Tarea: - / -			
Keiteracion: NO			
	CERTIFICADO MEDICO SUJETO A AUDITORIA MEDI A ser completado por el profesional actuante	CA LABORAL	
Fecha: / /20 Hora: [: Lugar de realización:		
	En el caso de patología psiquiatrica, consignar diagnóstico según DSN	I IV con 5 ejes	
	TRATAMIENTO - MEDICAMENTOS PRESCRI	PTOS	
Días sugeridos de reposo: SI/NO	Cantidad:		
Desde: / /20	Hasta: / /20		
	RESUMEN HISTORIA CI ÍNICA		
	(biobicianto a tabaciato acianto a a socia a se		
	Colputeraneste en trainfesta processo a sua maliere nova INDICAR ESTUDIOS, ANÁLISIS YIO PRÁCTICAS COMP	scortol LEMENTARIAS	
	Celatoramente en tatoriento pororquasio que nouver nue INDICAR ESTUDIOS, ANÁLISIS VIO PRÁCTICAS COMP	2 control LEMENTARIAS	
	Colgatorianente en tratamiento porangado o que insulver nuev INDICAR ESTUDIOS, ANÁLISIS Y/O PRÁCTICAS COMP	scontrol LEMENTARIAS	
	Colosionamente en tradmiento porarquasto que maxima nue INDICAR ESTUDIOS, ANÁLISIS VIO PRÁCTICAS COMP	2 control LEMENTARIAS	
Firm Agente	Coljutorianente en trabalento postorgado a un resulten nues INDICAR ESTUDIOS, ANÁLISIS Y/O PRÁCTICAS COMP	s control LEMENTARIAS	
Pima Agenta	Celostoramente en trateriento pororquaso que resules nues NDICAR ESTUDIOS, ANÁLISIS VIO PRÁCTICAS COME	o control LEMENTARIAS	
Pimo Agente Especialidad del Nedico	Coljutorianente en trabalitetto potorgado a un resulten nues INDICAR ESTUDIOS, ANÁLISIS VIO PRÁCTICAS COMP Prima, felto y Digiteto a Contracticional de Universita de Contracticional de	s control LEMENTARIAS Numero de Natricula de Núcico Número de Matricula de Núcico	
Pina Agerte Especializad de Medico	Colgatorianente en tratamierilo polargado o que reculves nues INDICAR ESTUDIOS, ANÁLISIS Y/O PRÁCTICAS COMP Presa, falto y Espeto a Centración del C MEDICINA, QCUPACIONAL Deserto Espetimentaria	scortrol LEMENTARIAS Numero de Marticula de Nalico regio de Mindicos o Autoritad Santaria Local	
Pima Agente Especialidad de livídico Imputación Ley N°:	Celgatorsmente en tradmiento pororgado o que resultes nues INDICAR ESTUDIOS, ANÁLISIS VIO PRÁCTICAS COMP Prima, Seio y Rueto a Centración del C MEDICINA OCUPACIONAL Decreto Reglamentario:	LEMENTARIAS	
Pma Agette Especializad del Núdico Imputación Ley N°: [[]] Código Diagnóstico (CIE10): []	Colgatoriamente en tratanierio priorigado o que haylete nuev INDICAR ESTUDIOS, ANALLISIS Y/O PRACTICAS COMer Prima, fecto y Prima, fecto y MEDICINA OCUPACIONAL Decreto Reglamentario: Decreto Reglamentario: Decreto / 20	I control LEMENTARIAS Nomers de Natricula de Midico Veges de Midicos o Autoritad Eantaria Local Artículo N°: 200 Hasta: 7 720	
Pima Agente Especialisad de Walco Imputación Ley Nº:	Colgatorianente en trabnierilo polargado o que realine nuev INDICAR ESTUDIOS, ANÁLISIS VIO PRÁCTICAS COMP Prima, felio y Equeto a Certitación del co MEDICINA, OCUPACIONAL Decreto Registmentario: Desde: 7720 DESMEN	scoreto LEMENTARIAS Numero de Matrical de Nuidos regio de Madros o Autoritad Barbaria Local Artículo N°: [40 Hasta: 7/20 Fecha: 7/20	
Fima Agente Especialida de Midica mputación Leg № Čódigo Diagnóstico (CIE10): Justifica: [S17NO] Junta Médica: [S17NO]	Celgatoramente en tratemiento proirropado o que requiner nuer INDICAR ESTUDIOS, ANÁLISIS VIO PRÁCTICAS COMP Prima, Seio y Rueto a Centración de C MEDICINA, OCUPACIONAL Decreto Reglamentario: Desde: 723 0.0 anto Destamenta al M. atta Superor de Reconcimento	LEMENTARIAS	
Pima Agente Especialidas der Nudico Imputación Ley N°: [Colgatoriamente en tratanierio priorigado o que hesiver nuev INDICAR ESTUDIOS, INÁLLISIS VIO PRÁCTICAS COME Prema, festo Prema, festo MEDICINA OCUPACIONAL Decreto Reglamentario: Desde: / 72 JOJSRIM JO Justo Depatromento JARNA Justo Supervo de Reconocimiente	s control LEMENTARIAS Nomers de Matricula de Madico Anticulio N°: <u>El9</u> Hasta: <u>720</u> Facha <u>720</u> e Medicos	
Pima Agente Especialisad del Welco Imputación Ley N*:	Colgatorianente en tratamierio porargado o que realites nave INDICAR ESTUDIOS, ANÁLUSIS Y/O PRÁCTICAS COME Prima, felio y Espeto a Centración del C MEDICINA, OCUPACIONAL Decreto Reglamentario: Desde: 720 JOUSEM JO Anta Departamenta AIRM Anta fugeror de Reconomienta	s control LEMENTARIAS Numero de Marticula de Malico Artículo Nº: 40 Hasta: 7/20 Fecha: 7/20	
Fima Agente Especialidad de Midico Imputación Ley Parcelaridad y Código Diagnóstico (CIETO): Justifica: SITNO Junta Médica: SITNO	Colgatoramente en trabmiento proinguosio que resulvet nave INDICAR ESTUDIOS, ANÁLISIS VIO PRÁCTICAS COMP Prima, Belo y Regional de la construcción del co MEDICINA, OCUPACIONAL Decreto Reglamentario: Desde:	s control LEMENTARIAS	
Pima Agerte Especialida der Nudico Imputación Ley N*: [Colgatoriamente en tratanierio proirugado o que hesiver nuev INDICAR ESTUDIOS, ANÁLISIS Y/O PRÁCTICAS COME Prema, festo y Prema, festo y MEDICINA, OCUPACIONAL Decreto Reglamentario: Decreto Reglamentario:	e control LEMENTARIAS Nomero de Matrical de Matrico Anticulo N°- (Eg Hasta: 7/20 Facha: 7/20 Filma y Sello Portesonal de Matridos Coque Pilma y Sello Portesonal de Matridos Coque	
Pima Agente Especialisad del Welco Imputación Ley M*:	Colgatorianente en tratamierio proingado o que regulare nave NDICAR ESTUDIOS, ANÁLUSIS VIO PRÁCTICAS COME Prima, felo y Esgete a Certicación del C MEDICINA OCUPACIONAL Decreto Reglamentario: Desde: 720 JOUSEMI JOUSEMI JOUSEMI CRAILAR: CRAILAR: CRAILAR: CRAILAR: CRAILAR: CRAILAR:	s control LEMENTARIAS	
Fima Agente Especialidad de Neidoo Imputación LegN *: Código Diagnóstico (CIE10): Justifica: SI/INO Junta Médica: SI/NO	Colgatoriamente el trabaniento poriorgado o que resulvet nave INDICAR ESTUDIOS, ANÁLISIS VIO PRÁCTICAS COME Prima, Bello y Bujeto a Centro Anto Bujeto a Centro Anto Decreto Reglamentario: Decreto Decreto Reglamentario: Decreto Decreto Decret	s control LEMENTARIAS	
Pma Agente Especialidad de Nudico Imputación Ley N*:	Coligatoriamente en trataniento proingado o gue hegiden nuev INDICAR ESTUDIOS, INÁLISIS YO PRÁCTICAS COME Prima, feeto y Prim	Control LEMENTARIAS Nomers de Marticula de Madico Anticulio N° - Ego Hasta: 7/20 Fecha: 7/20 Pena y Sello Perfedoral de Madiona Coupex Inde al luenado	tonai
Prma Agente Especialisad del Wedco Imputación Ley N*:	Colligatorianente en tratamiento proingosio o ser regulare nave NDICAR ESTUDIOS, ANÁLISIS VIO PRÁCTICAS COME Presa, faelo y Espete a Centración del Co MEDICINA OCUPACIONAL Decreto Reglamentario: Desde: 720 JUDISEM J. Anto Repartmenta Alfañ Auto Bujerov de Reconcimento FRAILAR: Commonitoria	scoretori LEMENTARIAS	
Pima Agente Especialidad del Mudico Imputación Ley Nº:	Colgatoriamente en trabaniento proingosio o gar reguleto neve INDICAR ESTUDIOS, ANÁLISIS VIO PRÁCTICAS COME Prima, Itelio y Bujeto a Certitación de Co MEDICINA OCUPACIONAL Decreto Reglamentario: 	I LEMENTARIAS	ional
Pima Agente Especialdad del Nudico mputación Ley N°: [] Código Diagnóstico (CIETO): [] Justifica: [SI/NO] Junta Médica: [SI/NO]	Colgatoriamente en tratanieralo proingado o que haylant nuev INDICAR ESTUDIOS, ANALUSIS YO PRÀCTICAS COME Prima, feeto y Prim	Control LEMENTARIAS Nomers de Natricula de Nildico Nomers de Natricula de Nildico Artículo N°- [49 Hasta: 7/20 Fana y Selo Perfedoral de Niedora Cogax net el luendos Entre y Selo Perfedoral de Niedora Cogax Net el luendos	

PEDIR LICENCIA PARA OTRO AGENTE

Seleccione la pestaña **Licencia para otro agente** y luego seleccione al agente al que le va a solicitar la carpeta, buscándolo por DNI o por nombre y apellido.

APELLIDO:	NOME	RE:	DNE				
	•			CUIT	LEGAJO	ORGANISMO	SELECCIONAR
					357323	MINISTERIO DE SALUD	C
					674842	MINISTERIO DE SALUD	C
					678587	MINISTERIO DE SALUD	C
					680522	MINISTERIO DE SALUD	C
					601022	MINISTERIO DE SALUD	C
					11640	MINISTERIO DE SALUD	C
					600798	MINISTERIO DE SALUD	C
					667145	MINISTERIO DE SALUD	C
					674986	MINISTERIO DE SALUD	C
					333849	MINISTERIO DE SALUD	

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.