



LICENCIA MÉDICA DIGITAL

.

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

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

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.



1.- Solicitar licencia digital



2.- Subir certificado médico



3.- Cargar los datos del certificado
(todos estos pasos deben estar completos para que la solicitud sea válida)



4.-Convalidación del responsable del agente



5.- Resolución en Dirección de Salud Ocupacional

B. INGRESO

Acceda desde la página de la Subsecretaría de Empleo Público y Gestión de Bienes (<https://www.gba.gov.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.



PORTAL DEL EMPLEADO

Usuario

Su documento sin puntos ni guiones

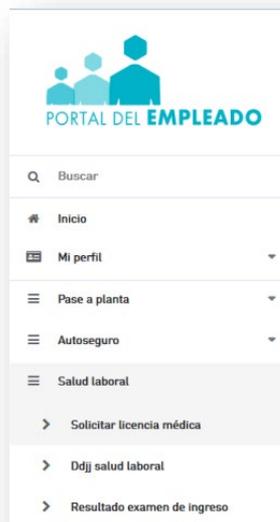
Contraseña

Ingresar

Olvidé mi Contraseña Quiero Registrarme

C. SOLICITUD

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

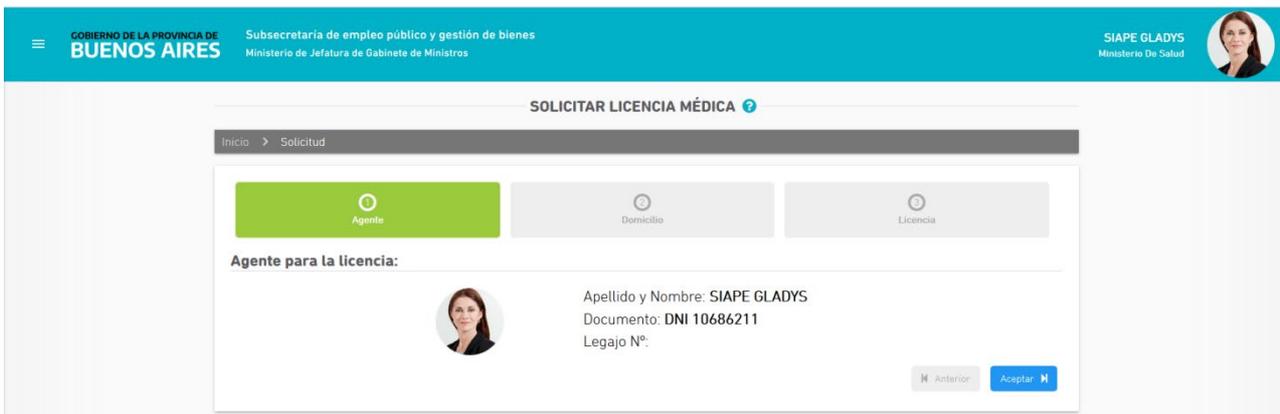


D. LICENCIA PROPIA O FAMILIAR



DATOS DEL AGENTE

Tipo y nro de documento / Legajo / Apellido y nombre



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.

SOLICITAR LICENCIA MÉDICA

Inicio > Solicitud

Agente Domicilio Licencia

✓ ¿Es domicilio accidental?

Declare su domicilio accidental:

Modificar Localidad:
Especifique localidad, partido y/o código postal para buscar

Calle: Altura: Piso: Depto:

Observación del domicilio:

Anterior Aceptar

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).

SOLICITAR LICENCIA MÉDICA

Inicio > Solicitud

Agente Domicilio Licencia

Datos

Fecha solicitud:

Modalidad

Ambulatoria Domiciliaria

Tipo solicitud:
 Seleccione el tipo de licencia
 ATENCION FAMILIAR ENFERMO
 ENFERMEDAD
 MATERNIDAD
 NACIMIENTO PREMATURO ALTO RIESGO

Anterior Solicitar

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

E. SUBIR CERTIFICADO

Datos De La Licencia Médica

Licencia Solicitada Certificado cargado Datos del certificado cargado

Código: 20202157093001 Causa: ENFERMEDAD
Tipo: DIGITAL Modalidad: AMBULATORIA
Fecha de Solicitud: 28/01/2020 Desde: Dias:
Estado: SIN CERTIFICADO Resolución: **PENDIENTE**

Datos Del Agente

Apellido y Nombre: DUHALDE ALEXANDRO ROBERTO Tipo y Número de Documento: DNI 20215709 Legajo N°337018
Organismo: MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS
Domicilio: 156 N° s/n | BERAZATEGUI BERAZATEGUI (calle 156 e/ 72 y 73, casa de frente verde.)

Certificado

Datos Cargados **Certificados Cargados**

No se cargó información del certificado. No hay certificados cargados todavía.

Usted tiene 48 horas para subir su certificado médico.

Debe controlar que su certificado médico sea:

- Legible.
- Contenga diagnóstico que motiva 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 motiva el pedido de la licencia.

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

1.- SUBIR CERTIFICADO

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

CARGAR IMAGEN DEL CERTIFICADO ?

Inicio > Imágenes del certificado

Subir Foto Del Certificado

↓ ⓘ Información de la Licencia

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

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.

The screenshot shows a web form titled "Licencia Médica". It is divided into several sections:

- Personal Data:** Apellido y Nombre: DUHALDE ALEXANDRO ROBERTO; Tipo y Número de Documento: DNI 20215709.
- Request Details:** Código: 20202157093001; Causal: ENFERMEDAD; Modalidad: AMBULATORIA; Fecha de Solicitud: 28/01/2020; Estado: SIN CERTIFICADO; Resolución: PENDIENTE.
- Datos Del Certificado:** A section with a blue header and a "Complete con los datos del certificado" link. It contains fields for:
 - Fecha Certificado: 28-01-2020; Desde: 28-01-2020
 - Cantidad de días: 10; Especialidad: CIRUGIA (with a dropdown arrow)
 - Matrícula: 653665; Médico: MATRICULA MEDICA SIN ESPECIFICAR
- Buttons:** A red "CANCELAR" button and a blue "GUARDAR" button at the bottom right.

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.



The screenshot shows the 'MIS LICENCIAS MÉDICAS' interface. At the top, there is a header with the logo of the Government of Buenos Aires, the text 'Subsecretaría de empleo público y gestión de bienes' and 'Ministerio de Jefatura de Gabinete de Ministros', and the user profile 'SIAPE GLADYS' from the 'Ministerio De Salud'. Below the header, the title 'MIS LICENCIAS MÉDICAS' is displayed. A breadcrumb trail shows 'Inicio > Mis Licencias'. The main content is a table with the following data:

#	FECHA	DESCRIPCIÓN	# FORMULARIO	ESTADO	ACCIONES
1	09/01/2018	ENFERMEDAD	20106862118003	DENEGADA	
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.



The screenshot shows the 'LICENCIA MÉDICA' detail page. At the top, there is a header with the title 'LICENCIA MÉDICA' and a breadcrumb trail 'Inicio > Licencia Médica'. Below the header, the title 'Datos De La Licencia Médica' is displayed. The main content is a form with the following data:

Código:	Causal: ENFERMEDAD	
Tipo: PAPEL	Modalidad: DOMICILIARIA	
Fecha de Solicitud: 01/06/2016	Desde: 01/06/2016	Días: 2
Estado: ACEPTADO	Resolución: OTORGADA	

Below the form, there is a green button with a printer icon and the text 'IMPRIMIR'.

Below the button, the title 'Datos Del Agente' is displayed. The main content is a form with the following data:

Apellido y Nombre: SIAPE GLADYS	Tipo y Número de Documento: DNI 10686211	Legajo N° 666666
Organismo: MINISTERIO DE SALUD		
Domicilio: PASO N° 123 QUILMES QUILMES		

 Buenos Aires
Provincia

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

Modalidad: Domiciliaria Fecha de Solicitud: 01/08/2016 Código:

DATOS DEL AGENTE

Tipo de Documento: DNI Documento N°: 10686211 Legajo N°:

Apellido y Nombre: SIAPE GLADYS
Domicilio: PASO N°123 Piso: - Dto: - | QUILMES QUILMES (-)
Repatriación: MINISTERIO DE SALUD
Dependencia de servicio: MINISTERIO DE SALUD

Los Datos deberán ser verificados y completados por el agente | En caso de domicilio accidental, modificar el declarado

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

Lugar efectivo de trabajo: -
Tarea: - / -
Reiteración: NO

CERTIFICADO MÉDICO | SUJETO A AUDITORÍA MÉDICA LABORAL
A ser completado por el profesional evaluador

Fecha: / / 20 Hora: : : Lugar de realización: _____
En el caso de patología psiquiátrica, consignar diagnóstico según DSM IV con 5 ejes

TRATAMIENTO - MEDICAMENTOS PRESCRIPTOS

Días sugeridos de reposo: [SI / NO] Cantidad: _____
Desde: / / 20 Hasta: / / 20

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Obligatoriamente en tratamiento prolongado o que requiere nuevo control

INDICAR ESTUDIOS, ANÁLISIS Y/O PRÁCTICAS COMPLEMENTARIAS

Firma Agente	Firma, Sello y Número de Matrícula de Médico
Especialidad del Médico	Sujeto a Certificación del Colegio de Médicos o Autoridad Sanitaria Local

MEDICINA OCUPACIONAL

Imputación Ley N°: _____ Decreto Reglamentario: _____ Artículo N°: 49

Código Diagnóstico (CIE10): _____ Desde: / / 20 Hasta: / / 20

Justifica: [SI / NO] Junta Médica: [SI / NO] Fecha: / / 20

J.D: Junta Departamental, J.S.R.M: Junta Superior de Reconocimientos Médicos

FAMILIAR: Observaciones	Firma y Sello Profesional de Medicina Ocupacional
----------------------------	---------------------------------------------------

AUDITORIA/ADMICLARIA

1 - Autorizada	2 - No se encuentra en el domicilio	3 - No responder al llamado
2 - Denegada	3 - Diagn. Inapto	4 - Pasa a otro Depto.
2.0 - No Realizada	4 - Intransferible	
2.1 - Dem. Extranje	5 - No se valica el domicilio	

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.

Buscador De Personas:

APELLIDO	NOMBRE	DNI	CUIT	LEGAJO	ORGANISMO	SELECCIONAR
				357323	MINISTERIO DE SALUD	+
				674842	MINISTERIO DE SALUD	+
				676587	MINISTERIO DE SALUD	+
				680522	MINISTERIO DE SALUD	+
				601022	MINISTERIO DE SALUD	+
				11640	MINISTERIO DE SALUD	+
				600798	MINISTERIO DE SALUD	+
				667145	MINISTERIO DE SALUD	+
				674986	MINISTERIO DE SALUD	+
				333649	MINISTERIO DE SALUD	+

1 2 3 4 5 ... 309 >>>

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.