



CARPETAS MÉDICAS

.

DIRECCIÓN DE SALUD OCUPACIONAL

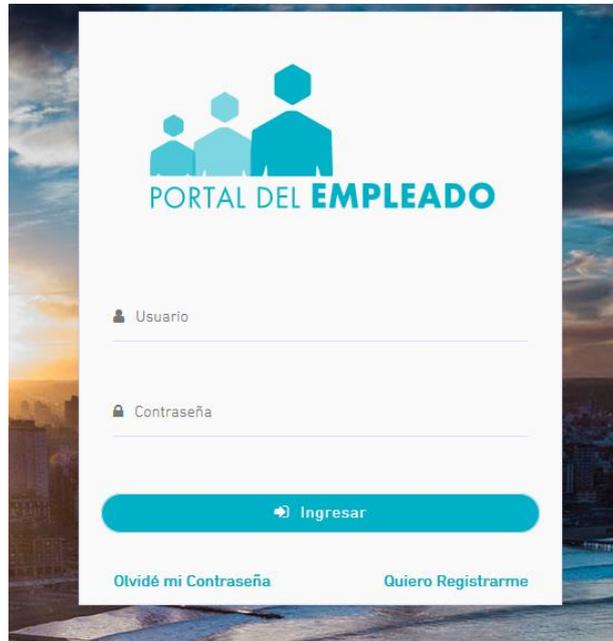
DIRECCIÓN PROVINCIAL DE OPERACIONES E INFORMACION DEL EMPLEO PÚBLICO

SUBSECRETARÍA DE EMPLEO PÚBLICO Y GESTIÓN DE BIENES

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

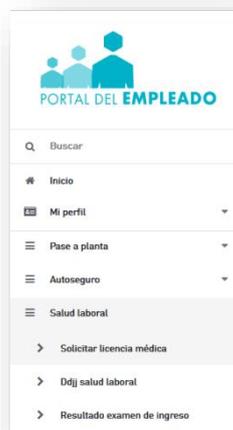
A. INGRESO

Ingrese al portal web de la forma indicada en el **MANUAL DE ACCESO**, incluido en el margen superior del Portal de Recursos Humanos.



B. SOLICITUD

Seleccione del menú principal la opción **SALUD LABORAL**



Luego seleccione **Solicitar Carpeta Médica**.

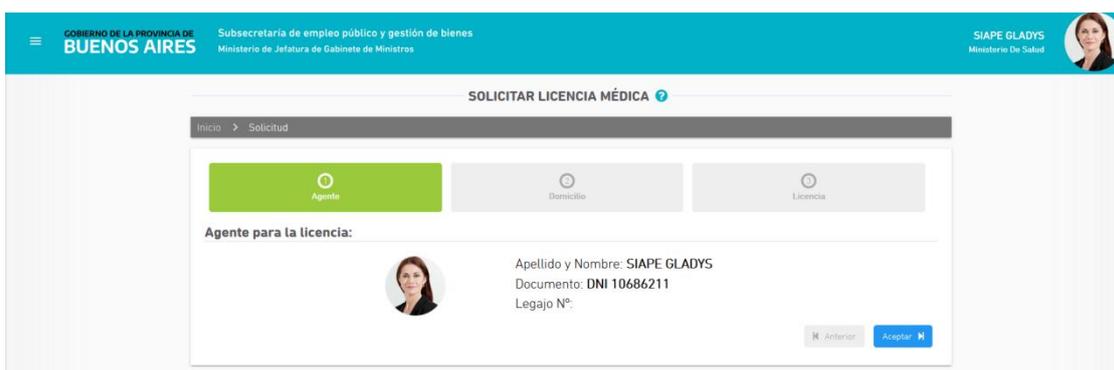
Aparecerán tres solapas: **Solicitar Licencias Médicas - Solicitar Licencia para otro agente - Mis Licencias**

La solapa **Pedir para un agente a cargo** sólo podrá ser utilizada por los Jefes de Departamento o Autorizantes, toda vez que un agente necesite solicitar una carpeta médica y no cuente con internet.



Carpeta Propia o familiar

- 1.- Verifique sus datos personales
- 2.- Verifique sus datos de domicilio. Si se encuentra en un domicilio diferente, tilde la opción **Domicilio accidental**, e ingrese el nuevo domicilio.
- 3.- Complete los datos de la licencia:



- **Fecha solicitud:** Seleccione la fecha en la que inicia la licencia médica. Tenga en cuenta que la solicitud deberá realizarse al inicio del horario asignado de labor. Transcurrido este plazo, deberá pedirla para el día siguiente posterior.
- **Tipo de solicitud:** Se desplegarán distintos tipos de solicitudes, debiendo seleccionar la opción correspondiente.

- Seleccione la modalidad de la carpeta, **Ambulatoria** o **Domiciliaria**

SOLICITAR LICENCIA MÉDICA

Inicio > Solicitud

Agente Domicilio Licencia

Datos

Fecha solicitud:

Modalidad

Ambulatoria Domiciliaria

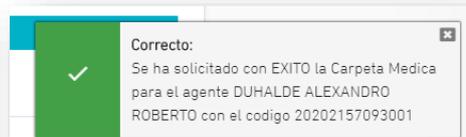
Tipo solicitud:
Seleccione el tipo de licencia
ATENCIÓN FAMILIAR ENFERMO
ENFERMEDAD
MATERNIDAD
NACIMIENTO PREMATURO ALTO RIESGO

Anterior Solicitar

Tenga en cuenta que para el caso de solicitud de ATENCION DE FAMILIAR ENFERMO, sólo podrá pedirse para los familiares previamente declarados en Mi Perfil (Ver MANUAL DE ACCESO)

Una vez completado el formulario con los datos requeridos, presione el botón **SOLICITAR** para registrar la solicitud.

El sistema asignará un número de solicitud y le dará la opción de generar una constancia de la solicitud realizada.



Si desea visualizar o guardar en la solicitud generada, presione **IMPRIMIR**

Datos De La Licencia Médica

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

IMPRIMIR

Datos Del Agente

Apellido y Nombre: SIAPE GLADYS	Tipo y Número de Documento: DNI 10688211	Legajo N°666466
Organismo: MINISTERIO DE SALUD		
Domicilio: PASO N° 123 QUILMES QUILMES		

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

Modalidad: Domiciliaria Fecha de Solicitud: 01/06/2016 Codigo:

DATOS DEL AGENTE

Tipo de Documento: DNI Documento N°: 10686211 Legajo N°:
Apellido y Nombre: SIAPE GLADYS
Domicilio: PASO N°123 Piso: - Dto: - I QUILMES QUILMES (-)
Repartición: 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 actuante

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] [JD / JSRM] Fecha: / / 20

JC: Junta Departamental JSRM: Junta Superior de Reconocimientos Médicos

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

AUDITORIA DOMICILIARIA

1 - Autorizada	<input type="checkbox"/>	2.2 - No se encuentra en el domicilio	<input type="checkbox"/>	2.6 - No responde al llamado	<input type="checkbox"/>
2 - Derogada	<input type="checkbox"/>	2.3 - Elem. diag. in sur	<input type="checkbox"/>	3 - Pase a otro Dpto.	<input type="checkbox"/>
2.0 - No Realizada	<input type="checkbox"/>	2.4 - Intransferible	<input type="checkbox"/>		
2.1 - Dem. Erroneo	<input type="checkbox"/>	2.5 - No se ubica el domicilio	<input type="checkbox"/>		

Si la solicitud es por una carpeta ambulatoria, concurra a la delegación de reconocimientos médicos que le corresponda.

Si se trata de una carpeta domiciliaria, aguarde la visita del médico laboral.

Solicitar Licencia para otro agente

Esta opción permite a los Jefes de Departamento o Autorizantes solicitar carpeta médica para los agentes que tiene a cargo.

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.



The screenshot shows a web application window titled "Buscador De Personas:". It features a search interface with fields for "APELLIDO", "NOMBRE", and "DNI". Below the search fields is a table with the following columns: "CUIT", "LEGAJO", "ORGANISMO", and "SELECCIONAR". The table contains 10 rows of data, all from the "MINISTERIO DE SALUD". Each row has a blue circular button with a white arrow icon in the "SELECCIONAR" column. At the bottom of the table, there is a pagination control showing "1 2 3 4 5 ... 309" with navigation arrows.

CUIT	LEGAJO	ORGANISMO	SELECCIONAR
357323		MINISTERIO DE SALUD	[Icon]
674842		MINISTERIO DE SALUD	[Icon]
678587		MINISTERIO DE SALUD	[Icon]
680522		MINISTERIO DE SALUD	[Icon]
601022		MINISTERIO DE SALUD	[Icon]
11640		MINISTERIO DE SALUD	[Icon]
600798		MINISTERIO DE SALUD	[Icon]
667145		MINISTERIO DE SALUD	[Icon]
674986		MINISTERIO DE SALUD	[Icon]
333849		MINISTERIO DE SALUD	[Icon]

Deberá completar los datos correspondientes a la carpeta médica solicitada por el agente.

REITERACIÓN

Para el caso que haya solicitado carpeta de reconocimiento a domicilio (carpeta médica domiciliaria), y el médico de la Dirección de Medicina Ocupacional no haya concurrido, el agente deberá reiterar la carpeta (por única vez) antes de las 72 hs de la fecha de solicitud de la carpeta.

ANULACIÓN

Desde la opción MIS LICENCIAS se puede anular las carpetas que hayan sido generadas por error, siempre que no hayan sido autorizadas por la Dirección de Medicina Ocupacional.

CONSULTA DE CARPETAS MÉDICAS SOLICITADAS

Puede consultar el historial de las carpetas médicas solicitadas o ver el estado de las mismas, ingresando desde la solapa **MIS LICENCIAS**



The screenshot displays the 'MIS LICENCIAS MÉDICAS' interface. At the top, there is a header with the logo of the 'GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES' and the 'Subsecretaría de empleo público y gestión de bienes' and 'Ministerio de Jefatura de Gabinete de Ministros'. On the right, it shows 'SIAPE GLADYS' and 'Ministerio De Salud' with a profile picture. The main content area is titled 'MIS LICENCIAS MÉDICAS' and contains 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	31/05/2017	ENFERMEDAD	20106862118001	DENEGADA	