



Ilustre Municipalidad  
de Buin  
Recursos Humanos

**BUIN, 14 ABR. 2022**

**DECRETO ALC. Nº 1043 / VISTOS:** Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letras i) y j) de la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones, lo dispuesto en la Ley Nº 16.744 - Accidente de Trabajo.

**CONSIDERANDO:**

1.- El Decreto ALC. Nº 2773 de fecha 23 de Octubre de 2018, en donde el señor Alcalde delega atribuciones y facultades alcaldicias en el Administrador Municipal, don Juan Rodrigo Astudillo Araya, en el sentido de Dictar resoluciones relativas a personal municipal.

2.- El Correo de fecha 24 de septiembre de 2021, enviado por el Prevencionista de Riesgos, informando del reingreso de don Luis Gaete Navarro, a la Atención ACHS, por presentar molestias derivadas de accidente laboral; Certificado de Atención y Orden de Reposo Ley Nº 16.744, Informativo de próximas Citaciones, Certificado de Alta Laboral en el DÍA LEY Nº 16.744; emitidos por la Asociación Chilena de Seguridad - ACHS, presentado por el funcionario don Luis Marcelo Gaete Navarro, se adjuntan fotocopias.

**DECRETO**

Decrétese Licencia Médica por Accidente de Trabajo emitida por ACHS, al funcionario don **LUIS MARCELO GAETE NAVARRO**, RUT Nº , a contrata - Labores de Conductor e Inspector Municipal en la Oficina de Buin Seguro, dependiente de Administración Municipal, a contar del **23 de Septiembre de 2021 hasta el 01 de Abril de 2022**, ambas fechas inclusive.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



**GERONIMO MARTINI GORMAZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

JAA/GMG/VVS/IVR/ams.

**DISTRIBUCION:**

- Secretaria Municipal
- Buin Seguro
- Remuneraciones
- Recursos Humanos



**JUAN ASTUDILLO ARAYA**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**  
Por Orden del señor Alcalde.



## CERTIFICADO DE ALTA LABORAL EN EL DÍA LEY N° 16.744

Fecha de emisión: **01/04/2022**Hora de emisión: **11:34:22**

## 1. DATOS DEL PACIENTE

Nombre: **LUIS MARCELO GAETE NAVARRO** Código Único Nacional (CUN): **6607205**RUT: **13.341.979-9** Número de Certificado: **0007118407**Número de Paciente: **1006866747** Tipo de Denuncia (DIAT/DIEP): **DIAT**Número de Siniestro: **0007118407** Fecha de la DIAT o DIEP: **25/08/2021**Dirección: **PASAJE HUGO LEIVA VENEGAS 0354** Comuna: **BUIN**N° Teléfono: **965565351**

## 2. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

Nombre: **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN**RUT: **69.072.500-2**Dirección: **CARLOS CONDELL 415** Comuna: **BUIN**

## 3. INDICACIONES AL ALTA LABORAL

Certificamos que el/la señor(a) **LUIS MARCELO GAETE NAVARRO**, declaró un siniestro como **ACCIDENTE DE TRABAJO** el día **25/08/2021**. Presentándose en nuestro servicio médico por primera vez el **25/08/2021** a las **14:52:05** hrs. El periodo de reposo actual se extiende desde el día **23/09/2021** y ha sido dado de alta el día **01/04/2022**, pudiendo reintegrarse a su trabajo con fecha **02/04/2022**.

• Alta Inmediata [SI] [NO]

**NO**

• Condiciones prescritas por el médico para el reintegro al trabajo [SI] [NO]

**NO**

¿Cuál(es)? ¿Por cuántos días?

• Debe continuar en control médico o con tratamiento ambulatorio [SI] [NO]

**SI**

Especifique el tratamiento

**PROXIMAS CITACIONES:****CENTRO ASISTENCIAL BUIN 04/04/2022 10:00:00****CENTRO ASISTENCIAL BUIN 05/04/2022 16:45:00****UC HOSPITAL DEL TRABAJADOR 01/09/2022 11:00:00**

En resumen, para este siniestro el paciente registra los siguientes periodos de reposo:

FECHA EMISIÓN ALTA LABORAL	FECHA INICIO REPOSO	FECHA TÉRMINO REPOSO (ALTA)	DÍAS DE REPOSO
01/04/2022	23/09/2021	01/04/2022	191

#### 4. IDENTIFICACIÓN DEL MÉDICO TRATANTE

Nombre: **MARCO ANTONIO CARTAYA MENDEZ**

RUT: **25.880.155-5**

Firma Digital al final del documento.

FIRMA PACIENTE




ASOCIACIÓN CHILENA  
DE SEGURIDAD

ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD FIRMA Y TIMBRE

#### CONSIDERACIONES:

- (1) El trabajador no debe reintegrarse a sus labores sin la presentación de este documento, en caso contrario, si la empresa acepta al trabajador sin este documento, cualquier agravación o reclamo será de exclusiva responsabilidad del empleador.
- (2) Si el trabajador, a consecuencia del accidente, continúa con algún síntoma que le impida reintegrarse al trabajo, tiene el derecho de atención en nuestros servicios médicos.

Hospital del Trabajador

Verificado y Firmado por	Certificado de alta laboral	(2 paginas)
<b>ACEPTA</b>	ACHS	
	Creado el: 2022-04-01 11:35:51	- NT DocId: AH40004225A-F459-6AC3
	Este documento es la representación de un documento original en formato electrónico. Para verificar el estado actual del documento, verifique en <a href="https://achs.cl">https://achs.cl</a>	
Los certificados de Acepta cumplen con los estándares internacionales para firma electrónica, lo que no implica que sean compatibles con todos los software de visualización, no afectando esto en caso alguno la validez de la firma		
	Firmante:	0013341979-9 GAETE NAVARRO, LUIS MARCELO
Firma Simple	Institución - Rol:	PERSONA NATURAL
Validado con Cédula	Fecha de Firma:	2022-04-01 11:35:53.728467
	Auditoría Auténtica:	ACHS-F4EE-HZDQ-N8ZI
	Operador:	0013341979-9



Ana Maria Silva Lopez &lt;asilva@buin.cl&gt;

**prev. de riesgos funcionarios Buin Seguro en tratamiento achs 18.04.2022**

2 mensajes

**carlos daniel matamala chiang** <carlosmatamala25@gmail.com>

18 de abril de 2022, 10:50

Para: victor fariña <vfarina@buin.cl>, IRMA VARGAS REINOSO <ivargas@buin.cl>, Viviana Vargas <vvargas@buin.cl>, SILVA LOPEZ ANA MARIA <asilva@buin.cl>  
Cc: jastudillo <jastudillo@buin.cl>, Hector Beneventti González <hbeneventti@buin.cl>, Carolina Jara <cjara@buin.cl>, Constanza Madariaga <cmadariaga@buin.cl>

Junto con saludarlos

Adjunto información de atención en achs de los siguientes funcionarios.

- Mario Ramirez Quintana, Cédula de Identidad N°11.675.373-1, quien sufrió un accidente laboral el 02.11.2021, se adjunta documento con citaciones en achs con fechas desde el 18.04.2022 al 25.04.2022
- Luis Gaete Navarro, Cédula de Identidad N°13.341.979-9, quien sufrió un accidente laboral el 23.09.2021, se adjunta certificado de alta achs con fecha 01.04.2022 total días de licencia 191, funcionario atendido en achs el 04 y 05.04.2022, quedando con control futuro el 01.09.2022.

--  
atte.

Carlos Matamala Chiang  
Prevención de riesgos  
989428557

**2 adjuntos**

- mario ramirez quintana 11.675.373-1.pdf**  
93K
- certificado de alta luis gaete navarro 01.04.2022.pdf**  
340K

**Carolina Jara Flores** <cjara@buin.cl>

18 de abril de 2022, 10:53

Para: carlos daniel matamala chiang &lt;carlosmatamala25@gmail.com&gt;

Cc: victor fariña <vfarina@buin.cl>, IRMA VARGAS REINOSO <ivargas@buin.cl>, Viviana Vargas <vvargas@buin.cl>, SILVA LOPEZ ANA MARIA <asilva@buin.cl>, jastudillo <jastudillo@buin.cl>, Hector Beneventti González <hbeneventti@buin.cl>, Constanza Madariaga <cmadariaga@buin.cl>

Muchas gracias por la información.  
saludos cordiales

[El texto citado está oculto]

--

**CAROLINA JARA FLORES**  
COORDINADORA  
SEGURIDAD COMUNAL  
PROGRAMA BUIN SEGURO  
MUNICIPALIDAD DE BUIN

800 00 2015

22 8212486

18.04.22 *Quitar fuerza funcionamiento y reactivar*



Ana Maria Silva Lopez <asilva@buin.cl>

**Notificación: Revisión Caso Médico Luis Gaete Municipalidad Buin lun 6 de dic de 2021 12pm - 1pm (CLST) (asilva@buin.cl)**

1 mensaje

Google Calendar <calendar-notification@google.com>  
Responder a: "Fuentes Reinal, Juan Andrés" <jfuentesr@achs.cl>  
Para: Ana Maria Silva Lopez <asilva@buin.cl>

6 de diciembre de 2021, 11:50

**Revisión Caso Médico Luis Gaete Municipalidad Buin**

[más detalles »](#)

- Cuándo      lun 6 de dic de 2021 12pm – 1pm Hora de Chile
- Dónde        Reunión de Microsoft Teams (mapa)
- Calendario   asilva@buin.cl
- Quién
  - Fuentes Reinal, Juan Andrés- organizador
  - asilva@buin.cl- creador
  - carlos daniel matamala chiang (carlosmatamala25@gmail.com)
  - Carolina Jara Flores
  - Hector Beneventti González
  - IRMA VARGAS REINOSO
  - jastudillo
  - Martínez Novoa, María Inés
  - Muñoz Olivares, Jessica Nicole
- Adjuntos    ATT46420 1.jpg  
                 ATT52222 2.jpg

Estimados;

Junto con saludar, confirmo fecha para reunión vía zoom por caso médico del funcionario Luis Gaete Navarro con Enfermera ACHS.

Saludos y nos conectamos con el link del enlace de este correo.

Reunión de Microsoft Teams  
Únase a través de su PC o aplicación móvil  
Haga clic aquí para unirse a la reunión  
Infórmese | Opciones de reunión

CONFIDENCIALIDAD: La información contenida en este mensaje podría ser de carácter confidencial o estar legalmente protegida, por lo que su uso es exclusivo para la persona o entidad destinataria. Si no eres el destinatario, advertimos que todo acto de almacenamiento, divulgación, copia o uso de dicha información se encuentra prohibido. Si recibiste este mensaje por error, por favor infórmanos inmediatamente y borra este mensaje y todos los archivos adjuntos. Gracias.

¿Asistirás (asilva@buin.cl)? **Si - Quizás - No** [Más opciones »](#)

Invitación de Google Calendar

Has recibido este correo electrónico en la dirección asilva@buin.cl de la cuenta porque estás suscrito para recibir notificaciones del calendario asilva@buin.cl.

Si ya no quieres recibir estos correos, inicia sesión en <https://calendar.google.com/calendar/> y cambia la configuración de las notificaciones para este calendario.

Si reenvías esta invitación, los destinatarios podrían enviar una respuesta al organizador para que los añada a la lista de invitados, o invitar a otras personas independientemente del estado de su propia invitación, o cambiar tu respuesta de confirmación de asistencia. Más información.



Ana Maria Silva Lopez &lt;asilva@buin.cl&gt;

**prev. de riesgos ingreso luis gaete navarro rut. 13.341.979-9**

2 mensajes

**carlos daniel matamala chiang** <carlosmatamala25@gmail.com>

1 de diciembre de 2021, 13:13

Para: SILVA LOPEZ ANA MARIA &lt;asilva@buin.cl&gt;, Constanza Madariaga &lt;cmadariaga@buin.cl&gt;

Cc: IRMA VARGAS REINOSO &lt;ivargas@buin.cl&gt;, Hector Beneventti González &lt;hbeneventti@buin.cl&gt;, jastudillo &lt;jastudillo@buin.cl&gt;, Carolina Jara &lt;cjara@buin.cl&gt;

Estimada Anita, gusto saludarla.

De acuerdo a lo solicitado, se indican fechas de los próximos controles del funcionario Luis Gaete Navarro rut: 13.341.979-9

- 06.12.2021 12:20 hrs. Hospital del trabajador
- 10.12.2021 09:30 hrs. Hospital de Trabajador
- 13.12.2021 11:00 hrs. Hospital del Trabajador
- 22.12.2021 12:00 hrs. Hospital del Trabajador
- 04.01.2022 10:40 hrs. Hospital del Trabajador

Nota. Funcionario continua con licencia médica

Cualquier otro antecedente lo enviare a la brevedad.

--

atte.

Carlos Matamala Chiang  
Prevención de riesgos  
989428557

**carlos daniel matamala chiang** <carlosmatamala25@gmail.com>

1 de diciembre de 2021, 13:21

Para: jfuentesr &lt;jfuentesr@achs.cl&gt;, "Martinez, Maria Ines" &lt;maria.martinez@achs.cl&gt;

Cc: jastudillo &lt;jastudillo@buin.cl&gt;, Hector Beneventti González &lt;hbeneventti@buin.cl&gt;, Carolina Jara &lt;cjara@buin.cl&gt;, SILVA LOPEZ ANA MARIA &lt;asilva@buin.cl&gt;, IRMA VARGAS REINOSO &lt;ivargas@buin.cl&gt;

Sr. Juan Fuentes, gusto saludarte.

De acuerdo a los antecedentes, el funcionario Luis Gaete Navarro rut: 13.341.979-9, quien se encuentra con licencia médica desde el 25.08.2021 y que de acuerdo a las fechas de control continuaría con licencia hasta el 04.01.2022, necesito por favor me pudieras enviar antecedentes (dentro de los márgenes posibles) de la situación del funcionario.

Quedo a la espera de la información.

Saludos

[El texto citado está oculto]

Hora: 12:41:32  
Fecha: 03.11.2021

## RESUMEN INFORMATIVO PACIENTE

Nombre: LUIS MARCELO GAETE NAVARRO  
N° Paciente: 1006866747 Tipo y N° de: RU 13341979-9  
Tipo de siniestro: Trabajo N° Siniestro: 0007118407  
N° Episodio: 6084905  
F. Presentación: 25.08.2021  
Empresa: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN

Estado paciente: CON REPOSO Indicación de traslado: Llevar-Traer en Furgón  
Consultar por Subsidio Tipo traslado: Lesiones o cirugía reciente que impide autovalencia. FURGON

### Sus citaciones son:

---

Su próxima citación será en  
CENTRO ASISTENCIAL BUIN Carlos Condell 755 El día: 04.11.2021 a las 09:30 para TERAPIA FÍSICA BUIN

---

Su próxima citación será en  
CENTRO ASISTENCIAL BUIN Carlos Condell 755 El día: 09.11.2021 a las 09:30 para TERAPIA FÍSICA BUIN

---

Su próxima citación será en  
CENTRO ASISTENCIAL BUIN Carlos Condell 755 El día: 11.11.2021 a las 09:30 para TERAPIA FÍSICA BUIN

---

Su próxima citación será en  
UC HOSPITAL DEL TRABAJADOR Vicuña Mackenna 200 El día: 16.11.2021 a las 15:00 para UT RAYOS X HT

---

Su próxima citación será en  
UC HOSPITAL DEL TRABAJADOR Vicuña Mackenna 200 El día: 16.11.2021 a las 15:00 para UT RAYOS X HT

---

Su próxima citación será en  
UC HOSPITAL DEL TRABAJADOR Vicuña Mackenna 200 El día: 16.11.2021 a las 15:20 para UT CONSULTA HOMBRO

A 11/11/21  
Personal Funcionario  
✓

## ORDEN DE REPOSO LEY N° 16.744

Este documento constituye licencia médica para  
trabajadores de empresas adheridas a Mutualidades



Fecha de emisión: **19/10/2021**

Hora de emisión: **17:39:01**

N° Orden de Reposo: **0007118407**

### 1. IDENTIFICACIÓN DEL CASO

Fecha de la DIAT o DIEP: **25/08/2021** Tipo Siniestro: **ACCIDENTE DE TRABAJO**

Código Único Nacional (CUN): **6607205**

Tipo de Denuncia (DIAT/DIEP): **DIAT**

### 2. DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social: **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN**

RUT: **69.072.500-2**

Dirección: **CARLOS CONDELL 415** Comuna: **BUIN**

### 3. DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre: **LUIS MARCELO GAETE NAVARRO** RUT: **13.341.979-9** Número de Certificado: **0007118407**

Dirección: **PASAJE HUGO LEIVA VENEGAS 0354** Comuna: **BUIN**

Teléfono: **991234808**

Fecha de Presentación: **25/08/2021** Hora Presentación: **14:52:05** Hrs Número Paciente: **1006866747**

### 4. DATOS DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL

Fecha Reposo Laboral:

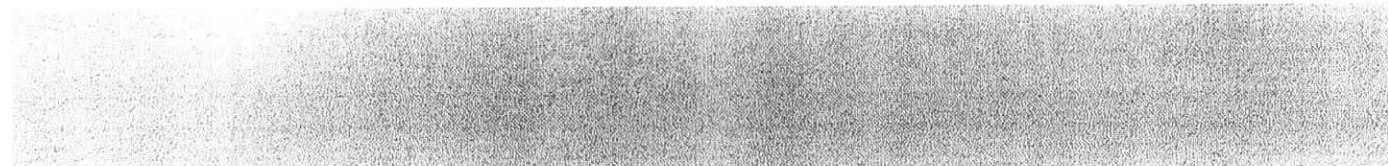
Desde: **23/09/2021** Hasta: **27/10/2021** Número de días: **35**



5. IDENTIFICACIÓN DEL MÉDICO

Nombre: **CRISTOBAL BENJAMIN MACCIONI ROMERO**

RUT: **13.434.568-3**



FIRMA PACIENTE



ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD FIRMA Y TIMBRE

CONSIDERACIONES:

- (1) Este certificado muestra los días parciales de reposo (puede no representar la cantidad total de días de reposo que se indicaron al paciente)
- (2) Si el paciente está hospitalizado o está cursando un reposo con o sin fecha de término, este periodo de reposo puede ser reducido o extendido en su próximo control médico agendado y/o espontáneo y por lo tanto, la información de este certificado puede variar

**Hospital del Trabajador**



A00001788851021



Nº1 en prevención

## CERTIFICADO DE ATENCIÓN Y REPOSO LEY 16.744

Hora: 12:29

Fecha: 13.10.2021

### A) DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN ILUSTRE MU  
DIRECCIÓN: CARLOS CONDELL  
COMUNA: BUIN

### B) DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE PACIENTE:	LUIS MARCELO GAETE NAVARRO	TIPO Y N° DOCUMENTO:	13341979-9
N° PACIENTE:	1006866747	N° SINIESTRO:	7118407
FECHA PRESENTACIÓN:	25.08.2021	HORA PRESENTACIÓN:	14:52:05
TIPO DE SINIESTRO:	Trabajo		

Detalle de Indicaciones:

Reposo Médico: SI

Tipo de Alta: SIN ALTA LABORAL Fecha:

Control Futuro: El día 15.10.2021 a las 15:00:00 en CENTRO ASISTENCIAL BUIN

Emisor: Yennifer Carolina Sivira  
CENTRO ASISTENCIAL SAN BERNARDO

### CONSIDERACIONES:

- 1) La empresa deberá enviar la DIAT respectiva, en cumplimiento de lo instruido en el art. 76 de la ley n° 16.744, este documento debe presentar en un plazo no mayor a 24 hrs de conocido el accidente o enfermedad profesional.
- 2) Es responsabilidad del trabajador justificar su ausencia al trabajo, por lo que debe presentar este documento en su empresa al día hábil siguiente a su emisión.
- 3) De acuerdo a la obligación que impone el artículo 76 de la ley 16.744 sobre accidentes del trabajo y enfermedades profesionales a este organismo administrador, procederemos a informar al servicio de salud de este accidente o enfermedad.
- 4) En conformidad a las leyes N° 19.628 y la 20.584 este documento no informa diagnósticos.
- 5) La persona natural o la entidad empleadora que formule la denuncia será responsable de la veracidad e integridad de los hechos y circunstancias que se señalan en dicha denuncia. La simulación de un accidente del trabajo o de una enfermedad profesional será sancionada con multa, de acuerdo al artículo 80 de la ley y hará responsable además, al que formuló la denuncia del reintegro al organismo administrador correspondiente de todas las cantidades pagadas por este concepto de prestaciones médicas o pecuniarias al supuesto accidentado del trabajo o enfermedad profesional.
- 6) Si el accidente denunciado como de origen laboral, finalmente no fuera catalogado como tal, se deberá reembolsar a este organismo administrador a través del respectivo sistema previsional común de salud, el valor de las prestaciones que le hayan sido proporcionadas al amparo de la ley n° 16.744.

13 Octubre 2021

CENTRO ASISTENCIAL SAN  
BERNARDO

Eyzaguirre 61 SAN BERNARDO

600 600 22 47



Ana Maria Silva Lopez &lt;asilva@buin.cl&gt;

**prev. de riesgos ingreso achs luis gaete navarro 13.341.979-9**

3 mensajes

**carlos daniel matamala chiang** <carlosmatamala25@gmail.com>

24 de septiembre de 2021, 14:11

Para: victor fariña &lt;vfarina@buin.cl&gt;, SILVA LOPEZ ANA MARIA &lt;asilva@buin.cl&gt;

Cc: jastudillo &lt;jastudillo@buin.cl&gt;, Hector Beneventti González &lt;hbeneventti@buin.cl&gt;, IRMA VARGAS REINOSO &lt;ivargas@buin.cl&gt;, Carolina Jara &lt;cjara@buin.cl&gt;

Junto con saludarlos.

Informo que el funcionario Sr. Luis Gaete Navarro rut: 13.341.979-9, ingreso en achs con fecha 21.09.2021 quedando con licencia medica y fechas de control:

- 28.09.2021
- 30.09.2021
- 05.10.2021
- 07.10.2021

Nota: reingreso en achs por molestias de accidente con fecha 25.08.2021

Cualquier otro antecedente lo informaré a la brevedad.

Saludos

--

atte.

Carlos Matamala Chiang  
Prevención de riesgos  
989428557

**Ana Maria Silva Lopez** <asilva@buin.cl>

24 de septiembre de 2021, 16:10

Para: Camila Castillo Gonzalez &lt;ccastillog@buin.cl&gt;, Camila Aravena Conde &lt;caravena@buin.cl&gt;

Cc: Constanza Madariaga &lt;cmadariaga@buin.cl&gt;

Camila.. tema, Licencia ACHS de Luis Gaete.

[El texto citado está oculto]

--

Ana Ma. Silva López  
Secretaria RRHH  
Fono 22 8218441

**Ana Maria Silva Lopez** <asilva@buin.cl>

24 de septiembre de 2021, 16:11

Para: carlos daniel matamala chiang &lt;carlosmatamala25@gmail.com&gt;

Cc: Constanza Madariaga &lt;cmadariaga@buin.cl&gt;

Recibido Carlos, gracias por la información.

[El texto citado está oculto]

Hora: 12:41:32  
Fecha: 03.11.2021

## RESUMEN INFORMATIVO PACIENTE

Nombre: LUIS MARCELO GAETE NAVARRO  
N° Paciente: 1006866747 Tipo y N° de RU 13341979-9  
Tipo de siniestro: Trabajo N° Siniestro: 0007118407  
N° Episodio: 6084905  
F. Presentación: 25.08.2021  
Empresa: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN

Estado paciente: CON REPOSO Indicación de traslado: Llevar-Traer en Furgón  
Consultar por Subsidio Tipo traslado: Lesiones o cirugía reciente que impide autovalencia. FURGON

### Sus citaciones son:

---

Su próxima citación será en  
CENTRO ASISTENCIAL BUIN Carlos Condell 755 El día: 04.11.2021 a las 09:30 para TERAPIA FÍSICA BUIN

---

Su próxima citación será en  
CENTRO ASISTENCIAL BUIN Carlos Condell 755 El día: 09.11.2021 a las 09:30 para TERAPIA FÍSICA BUIN

---

Su próxima citación será en  
CENTRO ASISTENCIAL BUIN Carlos Condell 755 El día: 11.11.2021 a las 09:30 para TERAPIA FÍSICA BUIN

---

Su próxima citación será en  
UC HOSPITAL DEL TRABAJADOR Vicuña Mackenna 200 El día: 16.11.2021 a las 15:00 para UT RAYOS X HT

---

Su próxima citación será en  
UC HOSPITAL DEL TRABAJADOR Vicuña Mackenna 200 El día: 16.11.2021 a las 15:00 para UT RAYOS X HT

---

Su próxima citación será en  
UC HOSPITAL DEL TRABAJADOR Vicuña Mackenna 200 El día: 16.11.2021 a las 15:20 para UT CONSULTA HOMBRO

Hora: 12:41:32  
Fecha: 03.11.2021

## RESUMEN INFORMATIVO PACIENTE

Nombre: LUIS MARCELO GAETE NAVARRO N° Paciente: 1006866747 N° Siniestro: 0007118407

### Sus citaciones son:

---

Su próxima citación será en  
CENTRO ASISTENCIAL BUIN Carlos Condell 755 El día: 18.11.2021 a las 09:30 para TERAPIA FÍSICA BUIN

IMPORTANTE: CONSIDERE QUE LOS SÍNTOMAS DE SU CONSULTA PUEDEN VARIAR O AGRAVARSE, POR LO QUE RECOMENDAMOS VOLVER A CONSULTAR EN NUESTROS CENTROS EN CUANTO APAREZCAN O EMPEOREN LOS SÍNTOMAS QUE MOTIVARON LA CONSULTA.

Hora: 12:41:32  
Fecha: 03.11.2021

## RESUMEN INFORMATIVO PACIENTE

Nombre: LUIS MARCELO GAETE NAVARRO N° Paciente: 1006866747

N° Siniestro: 0007118407

### Medicamentos

#### Tratamiento actual

#### Receta a despachar

Plazo de retiro de medicamentos magistrales 5 días hábiles



Ana Maria Silva Lopez &lt;asilva@buin.cl&gt;

---

**prev. de riesgos funcionarios con licencia medica achs 22.02.2022**

2 mensajes

---

**carlos daniel matamala chiang** <carlosmatamala25@gmail.com> 22 de febrero de 2022, 15:38  
Para: victor fariña <vfarina@buin.cl>, SILVA LOPEZ ANA MARIA <asilva@buin.cl>, Constanza Madariaga <cmadariaga@buin.cl>, IRMA VARGAS REINOSO <ivargas@buin.cl>, Carolina Jara <cjara@buin.cl>  
Cc: Hector Beneventti González <hbeneventti@buin.cl>, jastudillo <jastudillo@buin.cl>, Viviana Vargas <vvargas@buin.cl>

Junto con saludarlos.

Adjunto informativo de funcionarios Luis Gaete Navarro y Mario Ramirez Quintana, indicando días de licencia a la fecha y fechas de control para los próximos meses.

Nota: Cualquier información la comunicare a la brevedad.


Saludos

--

atte.

Carlos Matamala Chiang  
Prevención de riesgos  
989428557

---

 **funcionarios con licencia achs 22.02.2022.pdf**  
87K

---

**Carolina Jara Flores** <cjara@buin.cl> 22 de febrero de 2022, 15:58  
Para: carlos daniel matamala chiang <carlosmatamala25@gmail.com>  
Cc: victor fariña <vfarina@buin.cl>, SILVA LOPEZ ANA MARIA <asilva@buin.cl>, Constanza Madariaga <cmadariaga@buin.cl>, IRMA VARGAS REINOSO <ivargas@buin.cl>, Hector Beneventti González <hbeneventti@buin.cl>, jastudillo <jastudillo@buin.cl>, Viviana Vargas <vvargas@buin.cl>

muchas gracias por la información  
y esperando la pronta recuperación de nuestro personal

[El texto citado está oculto]

--

**CAROLINA JARA FLORES**  
**COORDINADORA**  
**SEGURIDAD COMUNAL**  
**PROGRAMA BUIN SEGURO**  
MUNICIPALIDAD DE BUIN  
800 00 2015  
22 8212486  
MOVIL +56993246592  
cjara@buin.cl  
carolajaraflores@gmail.com

FUNCIONARIO MARIO RAMIREZ QUINTANA

- Fecha de accidente: 02 .11 .2022
- Dias de licencia a la fecha: 112 dias
- Fechas de control en cuadro:

Citas futuras		
Fecha citación	Hora citación	Centro de atención
02.03.2022	11:00:00	UC HOSPITAL DEL TRABAJADOR
02.03.2022	10:20:00	UC HOSPITAL DEL TRABAJADOR
23.02.2022	09:45:00	CENTRO ASISTENCIAL BUIN
25.02.2022	09:45:00	CENTRO ASISTENCIAL BUIN
25.02.2022	15:30:00	CENTRO ASISTENCIAL BUIN

FUNCIONARIO LUIS GAETE NAVARRO

- Fecha de accidente: 25-08.2021
- Dias de licencia a la fecha: 153
- Fechas de control en cuadro:

Citas futuras		
Fecha citación	Hora citación	Centro de atención
16.03.2022	09:30:00	CENTRO ASISTENCIAL BUIN
18.03.2022	10:20:00	UC HOSPITAL DEL TRABAJADOR
18.03.2022	10:10:00	UC HOSPITAL DEL TRABAJADOR
18.03.2022	09:30:00	CENTRO ASISTENCIAL BUIN
21.03.2022	09:30:00	CENTRO ASISTENCIAL BUIN