

From: "Ines Bascur A." <inesbascur@gmail.com>

Date: 2022-04-23 21:52 GMT-04:00

Subject: licencia

Buenos días, soy estudiante de Sociología rut: 19.565.961-3.

He estado con licencia estos días, por estrés laboral y he faltado a algunas clases.

Los ramos con los que he tenido complicaciones son:

- Historia mundial contemporánea
- Estadística multivariada
- Teoría social de Chile.

Saludos cordiales, muchas gracias de antemano.



Comprobante de Licencia Médica Electrónica

Mientras no se autorice por la contraloría médica competente, este documento no constituye más que una propuesta del profesional que lo emite.



Operador: 4 (MEDIPASS)
Folio Licencia: 9884268-3
Estado: 1 (Otorgada)

1. Identificación del Trabajador

Nombre: INÉS EDITH BASCUR ARÉVALO
RUT: 19565961-3

Edad: 24
Sexo: FEMENINO
Fecha de Emisión: 02-04-2022
Inicio de Reposo: 02-04-2022
N° de días: 15
Tipo de licencia: FULL

2. Identificación del Hijo

Nombre: Fecha nacimiento:
RUN:

3. Datos de reposo

Fecha Inicio: 02-04-2022 Fecha Termino: 16-04-2022
N# Días: 15
Dirección Reposo: Camilo Ortuzar #4030 0 Macul
Teléfono: 944998198 Tipo Reposo: Reposo Total

4. Datos del Prestador

Razón Social: CENTRO MEDICO MEDISANAR SPA
Profesional: Andrés Felipe Cerinza Barrios
Entidad que pronuncia: FONASA

Esta licencia médica fue puesta a disposición de su empleador, en los términos señalados en los artículos 69 y 70 del D.S. N° 3. Ud. **NO** requiere presentar este documento a su empleador.

El contenido de la licencia médica electrónica es el mismo que tiene el formulario de papel y la tramitación de la Licencia Médica Electrónica se enmarca dentro de la legalidad vigente. Lo anterior se encuentra regulado en el DS N° 3 del Ministerio de Salud, modificado por el DS N° 168 del año 2006, y las Circulares N° 2338 y 2773 de la Superintendencia de Seguridad Social.

En caso que reciba una copia impresa de la Licencia Médica Electrónica, ésta es absolutamente legal, y por tanto documento hábil para que usted la trámite ante la entidad respectiva. Si Ud requiere mayor información puede contactarse a FONASA:

www.fonasa.cl, fono 600-3603000

Superintendencia de Seguridad Social (SUSESO): www.suseso.cl, o directamente en el sitio web me.gob.cl

Conozca el estado de tramitación de ésta licencia médica electrónica, accediendo al sitio www.medipass.cl, e ingresando los datos RUT:19565961-3, Folio: 9884268-3 y código de verificación: B2022B.

VALIDE LA LICENCIA EN [HTTP://WWW.MEDIPASS.CL/WEBAPPDIS/VALIDA/?HASH=B2022B](http://WWW.MEDIPASS.CL/WEBAPPDIS/VALIDA/?HASH=B2022B)



SANTIAGO 2-04-22

INFORME MEDICO

NOMBRE: Inés Bascur Arevalo

RUT: 19.565.961-3

FECHA DE INICIO: 2/04/2022

FECHA DE TERMINO: 16/04/2022

DIAS DE LICENCIA: 15

NUMERO DE FOLIO: 9884268-3

DIAGNOSTICOS:

- 1. ESTRES GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACION**
- 2. TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO (INSOMNIOS)**
- 3. OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD**

FEMENINA DE 24 AÑOS QUE CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE, EN SU TESTIMONIO, 3 MESES DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN INSOMNIO DE INICIO Y MANTENIMIENTO, ASTENIA, ADINAMIA, LABILIDAD EMOCIONAL, HIPOPROSEXIA, ASOCIADO A ANHEDONIA, ANSIEDAD, AFECTO TRISTE. NIEGA IDEAS TANATICAS O AUTOLITICAS, NIEGA CAMBIOS EN EL HABITO NUTRICIONAL. COMENTA ADICIONALMENTE PERDIDA PONDERAL NO CUANTIFICADA. REFIERE ANTECEDENTE DE SINTOMAS SIMILARES CON AGUDIZACION EN LA DATA COMENTADA. ACTUALMENTE NIEGA MEDICACION, NIEGA ANTECEDENTES RELEVANTES PERSONALES Y FAMILIARES, NIEGA CONSUMO DE SPA. PACIENTE COMENTA ADECUADO SOPORTE SOCIAL. A LA VALORACION EDAD CRONOLOGICA CONCORDANTE CON APARENTE, ADECUADA PRESENTACION PERSONAL, UBICADO EN ESPACIO, PERSONA Y TIEMPO; IMPRESIONA INTROSPECCION Y JUICIO PRESERVADOS.

PLAN:

SE SOLICITA HEMOGRAMA, TSH, T4L, GLUCEMIA BASAL, VDRL, CREATININA, SE SUGIERE VALORACION POR PSIQUIATRIA, PSICOTERAPIA, PACIENTE CON SINTOMATOLOGIA ALTAMENTE SUGESTIVA DE TRASTORNO AFECTIVO.

TRATAMIENTO:

- SERTRALINA 50 MG CADA 24 HORAS VIA ORAL POR 30 DIAS
- TRAZODONA 50 MG CADA 24 HORAS, SOLO EN LA NOCHE, POR 30 DIAS

Irarrázaval N° 2821 - Of. 723 Torre B - Edificio Century - Ñuñoa – Santiago
Fono: +56961487551 Email: Cmmedisanar@gmail.com



SE DAN RECOMENDACIONES CONCERNIENTES A HIGIENE DEL SUEÑO, MEDIDAS GENERALES. EDUCO EN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR.

Andrés F. Cerinza

Dr. Andrés Felipe Cerinza
Médico Cirujano
Rut: 48.218.897-4

ANDRES FELIPE CERINZA
Medico Cirujano
RUT 48.218.897-4



Comprobante de Licencia Médica Electrónica

Mientras no se autorice por la contraloría médica competente, este documento no constituye más que una propuesta del profesional que lo emite.



Operador: 4 (MEDIPASS)
Folio Licencia: 10035311-3
Estado: 1 (Otorgada)

1. Identificación del Trabajador

Nombre: INÉS EDITH BASCUR ARÉVALO
RUT: 19565961-3

Edad: 24
Sexo: FEMENINO
Fecha de Emisión: 18-04-2022
Inicio de Reposo: 17-04-2022
N° de días: 15
Tipo de licencia: FULL

2. Identificación del Hijo

Nombre: Fecha nacimiento:
RUN:

3. Datos de reposo

Fecha Inicio: 17-04-2022 Fecha Termino: 01-05-2022
N# Días: 15
Dirección Reposo: Camilo Ortuzar #4030 0 Macul
Teléfono: 944998198 Tipo Reposo: Reposo Total

4. Datos del Prestador

Razón Social: CENTRO MEDICO MEDISANAR SPA
Profesional: Andrés Felipe Cerinza Barrios
Entidad que pronuncia: FONASA

Esta licencia médica fue puesta a disposición de su empleador, en los términos señalados en los artículos 69 y 70 del D.S. N° 3. Ud. **NO** requiere presentar este documento a su empleador.

El contenido de la licencia médica electrónica es el mismo que tiene el formulario de papel y la tramitación de la Licencia Médica Electrónica se enmarca dentro de la legalidad vigente. Lo anterior se encuentra regulado en el DS N° 3 del Ministerio de Salud, modificado por el DS N° 168 del año 2006, y las Circulares N° 2338 y 2773 de la Superintendencia de Seguridad Social.

En caso que reciba una copia impresa de la Licencia Médica Electrónica, ésta es absolutamente legal, y por tanto documento hábil para que usted la trámite ante la entidad respectiva. Si Ud requiere mayor información puede contactarse a FONASA:

www.fonasa.cl, fono 600-3603000

Superintendencia de Seguridad Social (SUSESO): www.suseso.cl, o directamente en el sitio web lme.gob.cl

Conozca el estado de tramitación de ésta licencia médica electrónica, accediendo al sitio www.medipass.cl, e ingresando los datos RUT:19565961-3, Folio: 10035311-3 y código de verificación: FDC666.

VALIDE LA LICENCIA EN [HTTP://WWW.MEDIPASS.CL/WEBAPPDIS/VALIDA/?HASH=FDC666](http://WWW.MEDIPASS.CL/WEBAPPDIS/VALIDA/?HASH=FDC666)



SANTIAGO 18-04-22

INFORME MEDICO

NOMBRE: Inés Bascur Arevalo

RUT: 19.565.961-3

FECHA DE INICIO: 17/04/2022

FECHA DE TERMINO: 1/05/2022

DÍAS DE LICENCIA: 15

NÚMERO DE FOLIO: 10035311-3

DIAGNOSTICOS:

- 1. ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN**
- 2. TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO (INSOMNIOS)**
- 3. OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD**

PACIENTE DE 24 AÑOS QUE CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE, EN SU TESTIMONIO, 3 MESES DE EVOLUCIÓN, CON EXACERBACIÓN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, CONSISTENTE EN ASTENIA, ADINAMIA, LABILIDAD EMOCIONAL, HIPOPROSEXIA, HIPOREXIA, ASOCIADO A INSOMNIO DE INICIO Y MANTENIMIENTO, ANHEDONIA, ANSIEDAD, AFECTO TRISTE. NIEGA IDEAS TANÁTICAS O AUTOLÍTICAS. COMENTA ADICIONALMENTE PÉRDIDA PONDERAL NO CUANTIFICADA. SÍNTOMAS GENERAN MARCADO DISCONFORT EN LA ESFERA PERSONAL, CON REPERCUSIÓN FUNCIONAL. ACTUALMENTE NO REFIERE MEDICACIÓN. NIEGA ANTECEDENTES RELEVANTES PERSONALES Y FAMILIARES, NIEGA CONSUMO DE SPA. PACIENTE COMENTA ADECUADO SOPORTE SOCIAL. A LA VALORACIÓN EDAD CRONOLÓGICA CONCORDANTE CON APARENTE, ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, UBICADO EN ESPACIO, PERSONA Y TIEMPO; IMPRESIONA INTROSPECCIÓN Y JUICIO PRESERVADOS.

PLAN:

SE SOLICITA HEMOGRAMA, TSH, T4L, GLUCEMIA BASAL, VDRL, CREATININA, SE SUGIERE VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA, PSICOTERAPIA, PACIENTE CON SINTOMATOLOGÍA ALTAMENTE SUGESTIVA DE TRASTORNO AFECTIVO.

TRATAMIENTO:

- SERTRALINA TABLETA DE 50 MG TOMAR UNA CADA 24H POR 90 DÍAS
- TRAZODONA TABLETA DE 50 MG TOMAR UNA CADA 24H EN LA NOCHE POR

Irarrázaval N° 2821 - Of. 723 Torre B - Edificio Century - Ñuñoa – Santiago

Fono: +56961487551 Email: Cmmedisanar@gmail.com

90 DIAS



SE DAN RECOMENDACIONES CONCERNIENTES A HIGIENE DEL SUEÑO, MEDIDAS GENERALES. EDUCO EN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR.

Andrés F. Cerinza
Dr. Andrés Felipe Cerinza
Médico Cirujano
Rut: 48.218.897-4

ANDRES FELIPE CERINZA
Medico Cirujano
RUT 48.218.897-4