



REPUBLICA DE CHILE  
MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
SECRETARIA DE CONCEJO

De:            Secretario Municipal  
A :            Jefe Dpto. Admn. y Finanzas  
              Sra. Jeannette Ruiz Maureira  
Archivo:       Secretaría de Concejo  
Fecha:        Angol, Noviembre 02 de 2020

MEMORÁNDUM Nº 010  
AS. SES.

1.-    Por intermedio del presente, me permito comunicar a Ud. la asistencia de los Sres. Concejales a Sesiones de Concejo, durante el mes de Octubre de 2020, para la confección de la Planilla de Pago:

Concejales	Sesiones Ordinarias			Sesión Extraordinaria	Total
	06/10	13/10	20/10		
AMERICO LANTAÑO MUÑOZ	X	X	X	X	4
GUSTAVO GONZÁLEZ CHAMORRO	X	X	X	X	4
MAXIMILIANO RADONICH RADONICH	X	X	X	X	4
MARGARET MOLINA GALLEGOS	X	X	X	X	4
SERGIO PAREDES MONTOYA	X	X	X	X	4
BEATRIZ SANHUEZA ARAYA	LIC. MÉDICA	X	X	X	3

Cabe señalar que la Concejala Beatriz Sanhueza Araya no asistió a la Sesión de Concejo de fecha 06 de Octubre, por encontrarse haciendo uso de Licencia Médica por 04 días, la cual fue extendida por la Dra. Francy Tineo Acosta, desde el 03.10.2020 al 06.10.2020 (Licencia Médica Electrónica N° 3044453496-6).

Lo anterior, para proceder a la cancelación íntegra de la Dieta de los Sres. Concejales del mes de Octubre de 2020.

Atentamente.,

MBS/rmh



MARIO BARRAGÁN SALGADO  
CONTADOR AUDITOR  
SECRETARIO MUNICIPAL  
Ministro de Fe



REPUBLICA DE CHILE  
MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
SECRETARIA MUNICIPAL

## Certificado



**MARIO BARRAGÁN SALGADO.** Secretario Municipal y Ministro de Fe del H. Concejo Municipal, certifica:

Que, los Sres. Concejales que se indican en Planilla de Asistencia, han asistido a 3 Sesiones Ordinarias y 1 Sesión Extraordinaria del Concejo Municipal, desde su inicio al término de ellas, las que se informan.

- Sesión Ordinaria N° 28 de fecha 06.10.2020
- Sesión Ordinaria N° 29 de fecha 13.10.2020
- Sesión Ordinaria N° 30 de fecha 20.10.2020
- Sesión Extraordinaria de fecha 27.10.2020

**Cabe señalar que la Concejala Beatriz Sanhueza Araya no asistió a la Sesión de Concejo de fecha 06 de Octubre, por encontrarse haciendo uso de Licencia Médica por 04 días, la cual fue extendida por la Dra. Francy Tineo Acosta, desde el 03.10.2020 al 06.10.2020 (Licencia Médica Electrónica N° 3044453496-6).**

Lo anterior, para proceder a la cancelación íntegra de la Dieta de los Sres. Concejales del mes de Octubre de 2020.

En Angol, a 02 días del mes de Noviembre de 2020.

**MBS/rmh**



ESTABLECIMIENTO CSF ALEMANIA

NOMBRE: BEATRIZ CECILIA BARRILEZA ARAYA

EDAD: 24 AÑOS

NACIONALIDAD: CHILENA

DOMICILIO: RUT 276 INTERIOR

Nº TELEFONO: 944710833

IDENTIFICACIÓN: 18.008.013-2

PREVISIÓN: BENEFICIARIO B

SEXO: FEMENINO

COMUNA/REGIÓN: ANCHILARAUCANIA

Nº TELEFONO CELULAR: 94-53981564

Secretaría de Concejo  
Municipal

06 OCT 2020

CORRESPONDENCIA  
RECIBIDA

SEÑALES VITALES	HORA	18:11
PRISION SISTOLICA		
PRISION DIASTOLICA		
PULSO		
FRECUENCIA RESPIRATORIA		
SATURACIÓN OXÍGENO		
TEMPERATURA AXILAR		
TEMPERATURA RECTAL		
GLUCEMIA		
PVA		

## DATOS ADMISIÓN

PROCEDENCIA: DOMICILIO

ACOMPANANTE: SIN ACOMPANANTE

LLEGADA: OTRO

ACCIDENTE: NINGUNO

TIPO ATENCIÓN: ADULTO

ADMISIÓN: 02/10/2020 17:18:00

MOTIVO CONSULTA: RESFÍO, ALERGIA Y ANGOSAS (RESM)

## CATEGORIZACIÓN

CRS: TRIAGE

CS

AST: HIPOTIROIDISMO

PCTE: PRESENTA TOS SECA - OJINOFALGIA - DIFÍCIL AL RESPIRAR AL MOVIMIENTO - EN REPOSO - IRRITACIÓN OCULAR -

CONGESTIÓN NASAL HACE 2 SEMANAS APROX.

TRABAJADORA SOCIAL QUE HA ESTADO EN CONTACTO CON PERSONAS DE LA COMUNIDAD.

CSV: FC: 83LPM SATURACIÓN: 98% P/A: 110/75MMHG T: 36.2°C FR: 20 RPM

DIRECCIÓN: RUT 276 INTERIOR

TELÉFONO: 944710833

ALERGIAS:

SIN ALERGIAS DECLARADAS

## ANAMNESIS

PACIENTE SEXO FEMENINO DE 24 AÑOS CUEN JE HA HAC 9 DIAS APROXIMADAMENTE CUANDO PRESENTA TOS SECA ANTERIOR RALINA OJINOFALGIA TOS SECA IRRITACIÓN OCULAR SENSACIÓN DE DISNEA MOTIVO POR EL CUAL ACUDE

Profesional: MEDICO GENERAL

## EXAMEN FÍSICO

APARENCIA: BELICARAS, UNAS UÑAS GENERALES, NO PRESENTA ANGINA, ALIVIA INDEFINITE SIN SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIA

OROFARINGE: ERMETOSA SIN PRESENCIA DE PLACAS O PUS

NAZAL: RINORREA RALINA ANTERIOR

CARDIOPULMONAR: RESAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS

Profesional: MEDICO GENERAL

## DIAGNÓSTICO

SUSPECHA DE COVID

SINOPATIA SIN AGUDA

## ESTADO

SUSPECHA

SUSPECHA

## RIESGO

RIESGO VITAL: NO

SEGURIA FUNCIONAL GRAVE: NO

## ACTIVIDADES

CONSULTA: MORELIDAD URGENCIA

Cual: 1 Obs: SIN OBS

## INDICACIONES MEDICAS INTRABOX

PCR COVID

POR UNA VEZ

BETAMETASONA 1 AMP IM

POR UNA VEZ

## INDICACIONES MEDICAS AL ALTA

SE OTORGA LICENCIA MEDICA POR 4 DIAS EXTENDIBLE DE ACUERDO A RESULTADOS DE LABORATORIO PCR COVID

MANTENER AISLAMIENTO

ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA DIFICULTAD PARA RESPIRAR DOLOR ABDOMINAL INTENSO HECHES CON SANGRE O QUE LLEVEN A LA DESHIDRATACIÓN VÓMITOS QUE IMPIDAN LA ALIMENTACIÓN EMPEORAMIENTO FRANCO DE LOS SINTOMAS

## INDICACIONES FARMACOLOGICAS AL ALTA

Folios de Receta: 2509186

## MEDICAMENTO

PARACETAMOL CM 500 MG

CLOFEENAMINA CM 4 MG

SALBUTAMOL INSTALADOR 100 MICLITROS

## INDICACIÓN MEDICA

1 TABLETA CADA 8 HORAS EN CASO DE FIEBRE O MALESTAR GENERAL POR 3 DIAS

1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

1 FLUTS DE RESCATE EN CASO DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR

## CIERRE DE CASO CLINICO

DESTINO INMEDIATO:

DOMICILIO

FECHA / HORA ATENCIÓN CLÍNICA:

02/10/2020 18:11:19

TIPO EGRESO:

CON ATENCIÓN

FECHA / HORA EGRESO:

02-10-2020 18:20:07

TIEMPO DE CONTROL:

NO CORRESPONDE

## PROFESIONALES DE LA ATENCIÓN

Atención Clínica

FRANCY DEL VALLE PINO ACOSTA MEDICO GENERAL

Dra. Franci Pinco  
Médico General  
Rut: 26.630.111



Comprobante de Licencia Médica Electrónica



Sucursal : SERVICIO DE SALUD ARAUCANIA NORTE - CESFAM ALEMANIA  
Fecha Otorgamiento : 02-10-2020 18:25 hrs  
Entidad que se pronuncia : FONASA  
Empleador : \*\*\* SIN DEFINIR \*\*\*

ESTA LICENCIA IMPRESA DEBE SER PRESENTADA AL EMPLEADOR

Datos Profesional

Profesional : Tineo Acosta, Francy Del Valle  
Código : 26642032-3  
Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Dirección : BAVIERA 445, Angol - Tel: 45-2552001

Datos Trabajador

Nombre : SANHUEZA ARAYA, BEATRIZ CECILIA  
Código : 18008915-2  
Edad : 28  
Sexo : Femenino  
Tipo de licencia : 1. Enfermedad o Accidente Común

Datos Reposo

Fecha Inicio : 03-10-2020 Lugar : Domicilio  
Días : 4 Dirección : REHUE 276 INTERIOR, Angol  
Fecha Fin : 06-10-2020 Teléfono : 09-44720934  
Tipo de reposo : Reposo Total

Estado de la licencia

Estado : Emitida por Profesional  
Fecha Última Modificación :  
Motivo Anulación :  
Motivo Rechazo :  
Motivo Devolución :

Es importante que el trabajador entregue este comprobante a su empleador para la tramitación de su licencia médica, el que debe enviar por correo electrónico o a través de otro medio (foto o comprobante escaneado). Sin embargo, es muy importante que guarde la evidencia del envío de su licencia al empleador.

Firma o timbre del empleador y fecha de recepción

Firmado Empleador:

Con el propósito de evitar la tramitación de licencias médicas electrónicas de empleador no adscrito en formato PDF, hemos dispuesto un sitio web donde usted podrá tramitar esta licencia médica de manera electrónica, realizando su cálculo y pronunciamiento. Para esto, debe ingresar a [www.licencia.cl/tramitar](http://www.licencia.cl/tramitar) y seguir los pasos ahí indicados.



formamos además que a partir de Enero 2021 la emisión de licencias médicas será exclusivamente de manera electrónica, con excepciones debidamente fundadas (Decreto N°46, Ministerio de Salud), por lo que lo invitamos a inscribirse a partir de hoy en el sitio [www.lmempleador.cl](http://www.lmempleador.cl) y de esta forma podrá tramitar en línea todas las licencias que reciba a partir de la fecha de inscripción.

Puede revisar el estado de su licencia en [www.licencia.cl](http://www.licencia.cl) en el apartado de trabajador ingresando con el siguiente correo: **44453496-6** y código de verificación: **fcfb26**

Concurre en las faltas del artículo 193 en el otorgamiento, obtención o imitación de licencias médicas o declaraciones de invalidez será sancionado con las penas de reclusión menor a medio y multa de veinticinco a doscientas cincuenta unidades tributarias mensuales.

Si cometiere la conducta señalada en el inciso anterior fuere un facultativo se castigará con las mismas penas y una multa de cincuenta a quinientas unidades tributarias mensuales. Asimismo deberá aplicar la pena de inhabilitación especial temporal para emitir licencias médicas durante el tiempo de la condena.

Si no fuere facultativo, la pena privativa de libertad se aumentará en un grado y se aplicará multa de sesenta y cinco a seiscientos cincuenta unidades tributarias mensuales, o 202 del Código Penal.