

AUDITORÍA MÉDICA LABORAL



AUDITORIA GENERAL
PROVINCIA DE FORMOSA



INTERIOR PROVINCIAL

**LICENCIAS PARA TRATAMIENTO DE
SALUD Y MATERNIDAD PARA EL
PERSONAL DOCENTE.**

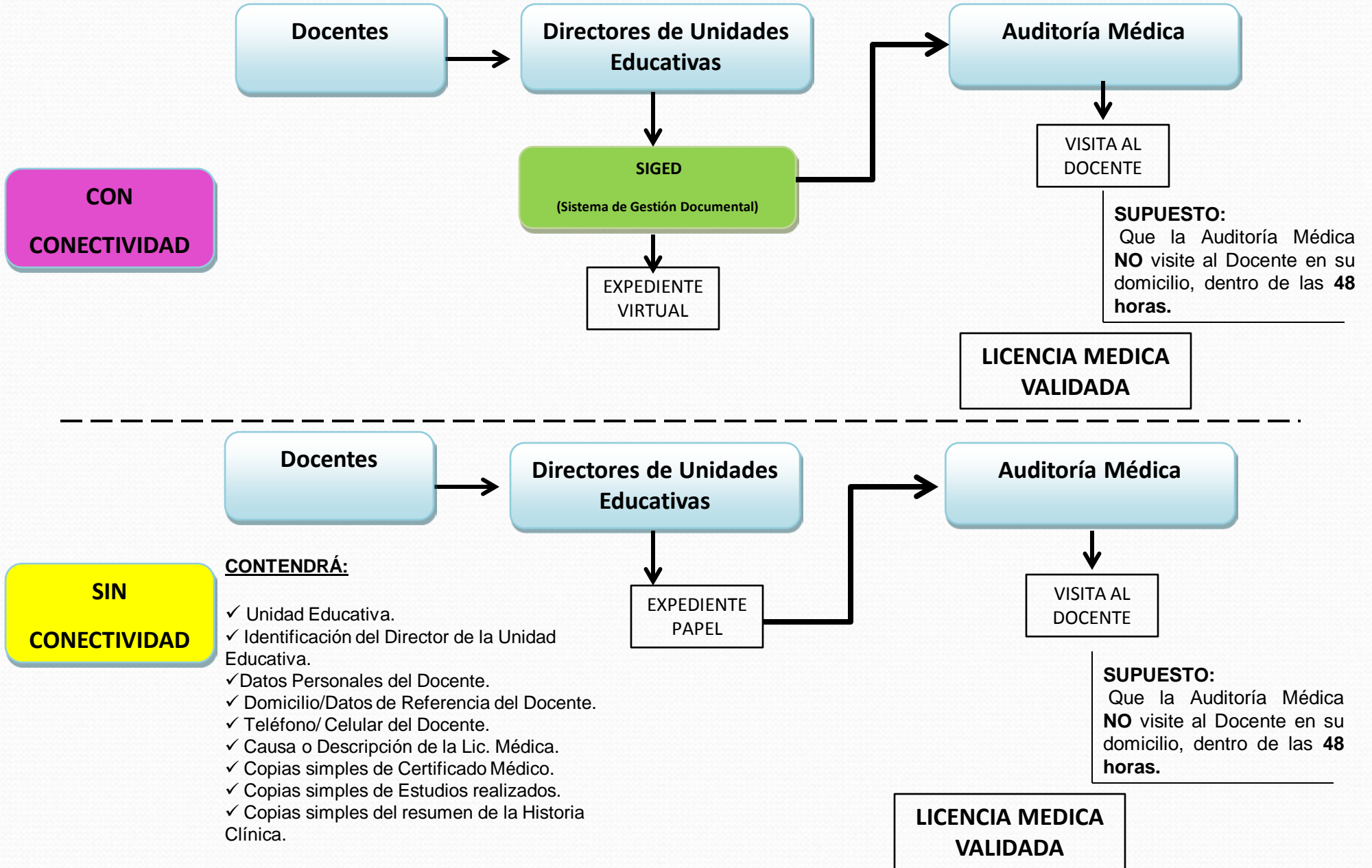
LICENCIAS POR TRATAMIENTO DE SALUD
Y MATERNIDAD

<u>TIPOS DE LICENCIAS</u>	<u>CANTIDAD DE DIAS</u>	<u>OBSERVACION</u>	<u>OBLIGACIONES DEL DOCENTE</u>
<u>3.1/ 5.1/ 8.1/8.2</u>	<u>IGUAL O MENOR A 5 DÍAS</u>		COMUNICAR Y RECIBIR A LA AUDITORÍA MÉDICA EN SU DOMICILIO.
<u>3.1/ 5.1/ 6/8.1/8.2</u>	<u>MAYOR A 5 DIAS</u>	-	COMUNICAR Y ASISTIR A LA AUDITORÍA MÉDICA.
<u>4.1</u>	-	-	COMUNICAR Y ASISTIR A LA AUDITORÍA MÉDICA.
<u>3.1/4.1/5.1/6/8.1/8.2</u>	-	<u>NO AMBULATORIO</u>	COMUNICAR Y RECIBIR A LA AUDITORÍA MÉDICA EN SU DOMICILIO O EN EL DOMICILIO QUE DECLARE.

LICENCIAS POR TRATAMIENTO DE SALUD
Y MATERNIDAD

<u>TIPO DE LICENCIA</u>	<u>CANTIDAD DE DIAS</u>	<u>OBSERVACIONES</u>	<u>OBLIGACIONES DEL DOCENTE</u>
<u>3.1/ 5.1/ 8.1/8.2</u>	<u>IGUAL O MENOR A 5 DÍAS</u>		COMUNICAR Y RECIBIR A LA AUDITORÍA MÉDICA EN SU DOMICILIO.

LICENCIAS MÉDICAS MENOR O IGUAL A 5 DÍAS



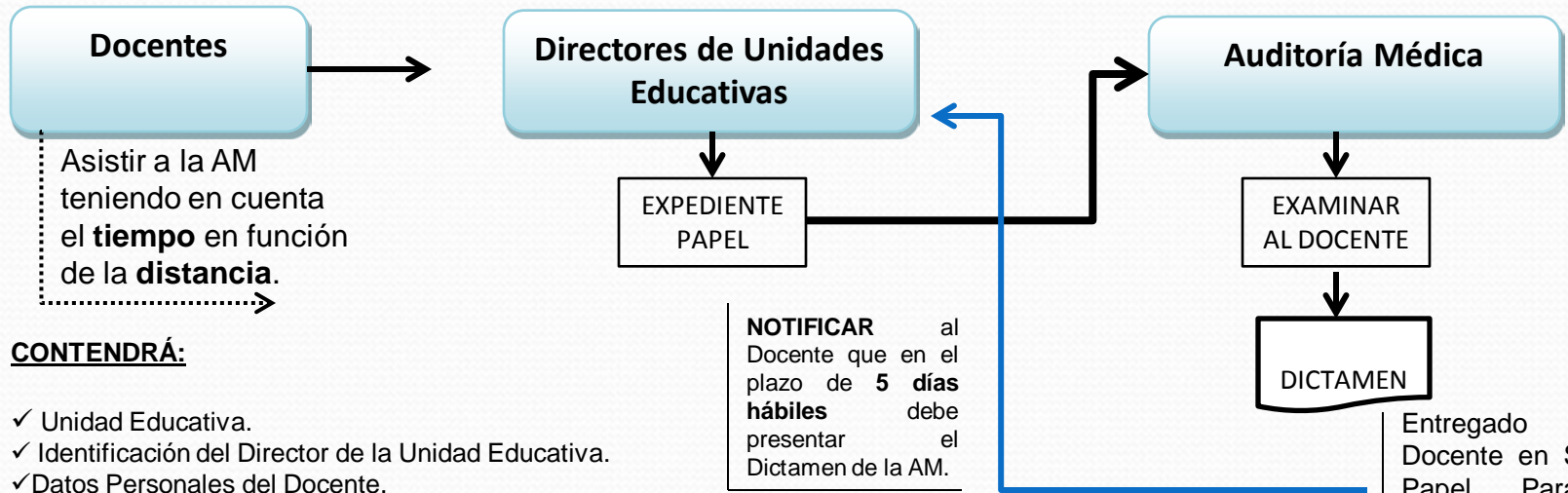
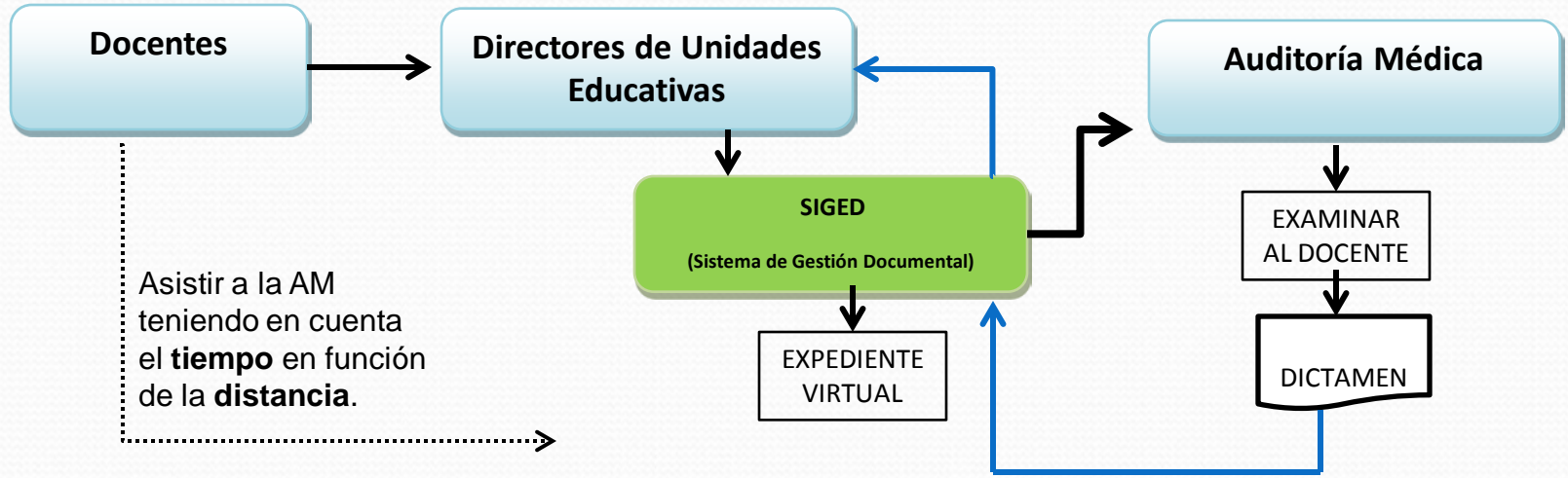
LICENCIAS POR TRATAMIENTO DE SALUD Y MATERNIDAD

<u>TIPOS DE LICENCIAS</u>	<u>CANTIDAD DE DIAS</u>	<u>OBSERVACION</u>	<u>OBLIGACIONES DEL DOCENTE</u>
<u>3.1/ 5.1/ 6/8.1/8.2</u>	<u>MAYOR A 5 DIAS</u>	-	COMUNICAR Y ASISTIR A LA AUDITORÍA MÉDICA.
<u>4.1</u>	-	-	COMUNICAR Y ASISTIR A LA AUDITORÍA MÉDICA.
<u>3.1/4.1/5.1/6/8.1/ 8.2</u>	-	<u>NO AMBULATORIO</u>	COMUNICAR Y RECIBIR A LA AUDITORÍA MÉDICA EN SU DOMICILIO O EN EL DOMICILIO QUE DECLARE.

Distancias a considerar:

- 1Km hasta 200 Km 24 horas.
- 201 km hasta 300 Km 48 horas.
- 301 km en adelante 72 horas.

LICENCIAS MÉDICAS MAYOR A 5 DÍAS



CONTENDRÁ:

- ✓ Unidad Educativa.
- ✓ Identificación del Director de la Unidad Educativa.
- ✓ Datos Personales del Docente.
- ✓ Domicilio/Datos de Referencia del Docente.
- ✓ Teléfono/ Celular del Docente.
- ✓ Causa o Descripción de la Lic. Médica.
- ✓ Copias simples de Certificado Médico.
- ✓ Copias simples de Estudios realizados.
- ✓ Copias simples del resumen de la Historia Clínica.

NOTIFICAR al Docente que en el plazo de **5 días hábiles** debe presentar el Dictamen de la AM.

Entregado al Docente en Soporte Papel. Para ser entregado al Director antes del **5° día**.

CON CONECTIVIDAD

SIN CONECTIVIDAD

AUDITORÍA MÉDICA LABORAL

Dirección: Hipólito Irigoyen N° 267

Atención: Lunes a Viernes

Horarios: 07:30 a 12.30 hs.

16:00 a 19:00 hs.

Email: auditoriamedica@formosa.gob.ar