PROVINCIA DE SANTA FE
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
Facultad de Ciencias Médicas

SOLICITUD DE LICENCIA MÉDICA

LM - 01

Nº DE TRÁMITE _____ **FECHA DE ATENCIÓN / SOLICITUD** ____ / ____ / ____

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRES	TIPO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO

DOMICILIO DE RESIDENCIA	CALLE	Nº	PISO	DPTO	LOCALIDAD

2. DATOS DE ESTABLECIMIENTO

COD. PRESUP.	TIPO	Nº	NOMBRE	LOCALIDAD	DEPARTAMENTO

3. DATOS DE LA LICENCIA

DECRETO	ARTÍCULO	INCISO	DESDE	HASTA	CANTIDAD DÍAS

LICENCIA POR MATERNIDAD	PREPARTO CÓDIGO	DESDE	HASTA	MATERNIDAD CÓDIGO	DESDE	HASTA

4. DATOS DE LA PATOLOGÍA (VER LISTADO ABREVIADO DE CÓDIGOS CIE-10 AL DORSO)

CÓDIGO CIE-10	DESCRIPCIÓN PATOLOGÍA

5. DATOS HORA/S CÁTEDRA/S

ORD	ID SARH	COD HS	L	M	M	J	V	NOMBRE DE LA MATERIA	C	D	T	FECHA DE POSESIÓN	SR
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													

6. DATOS DEL CARGO

ORD	ID SARH	COD	DENOMINACIÓN	FECHA DE POSESIÓN	SR
1					
2					

8. OBSERVACIONES

AGENTE EMBARAZADA ☐

FAMILIAR ENFERMO	APELLIDO Y NOMBRES	PARENTESCO

9. FIRMAS

AGENTE QUE SOLICITÓ LICENCIA FIRMA Y ACLARACIÓN	MÉDICO PERSONAL FIRMA, ACLARACIÓN Y Nº DE MATRÍCULA	MÉDICO AUDITOR FIRMA, ACLARACIÓN Y Nº DE MATRÍCULA

CÓDIGOS MÉDICOS VIGENTES

DOCENTES

5 a LICENCIA POR ENFERMEDAD DE CORTA DURACIÓN - C/sueldo
5 b LICENCIA POR ENFERMEDAD - S/sueldo
7 0 LICENCIA POR ENFERMEDAD DE LARGA DURACIÓN
7 1 LICENCIA POR ENFERMEDAD A LA ESPERA DE UNA JUNTA MÉDICA MINISTERIAL
15 a LICENCIA PRE-PARTO
15 b MATERNIDAD CON NIÑO/S VIVO/S
15 c PARTO SIN NIÑO VIVO
15 d FALLECIMIENTO NIÑO/S DURANTE LICENCIA POR MATERNIDAD
15 e PARTO PREMATURO
18 b AMAMANTAMIENTO POR PRESCRIPCIÓN MÉDICA
21 4a ATENCIÓN FAMILIAR ENFERMO - C/sueldo
21 4b ATENCIÓN FAMILIAR ENFERMO - Extensión 30 días más - C/sueldo
21 4b1 ATENCIÓN FAMILIAR ENFERMO - Extensión 30 días más - S/sueldo
21 4c ATENCIÓN FAMILIAR ENFERMO - Hasta un año en la carrera - C/sueldo
21 4d ATENCIÓN FAMILIAR ENFERMO Hasta un año en la carrera - S/sueldo
21 4e ATENCIÓN FAMILIAR ENFERMO - MENOR DISCAPACITADO - Hasta 1 año en la carrera

NO DOCENTES

14 a LICENCIA POR ENFERMEDAD CORTA DURACIÓN - 60% sueldo
14 b LICENCIA POR ENFERMEDAD CORTA DURACIÓN - S/sueldo
14 0 LICENCIA POR ENFERMEDAD CORTA DURACIÓN - C/sueldo
16 0 LICENCIA POR ENFERMEDAD LARGA DURACIÓN - C/sueldo
16 1 LICENCIA POR ENFERMEDAD A LA ESPERA DE JUNTA MÉDICA MINISTERIAL
23 a ATENCIÓN FAMILIAR ENFERMO HASTA UN AÑO EN LA CARRERA - C/sueldo
23 b ATENCIÓN FAMILIAR ENFERMO HASTA UN AÑO EN LA CARRERA - S/sueldo
23 c ATENCIÓN FAMILIAR ENFERMO - MENOR DISCAPACITADO - Hasta 1 año en la carrera
23 0 ATENCIÓN FAMILIAR ENFERMO - C/sueldo
34 a LICENCIA PRE-PARTO
34 b MATERNIDAD CON NIÑO/S VIVO/S
34 c PARTO PREMATURO
36 a PARTO SIN NIÑO VIVO
36 b FALLECIMIENTO NIÑO/S DURANTE LICENCIA POR MATERNIDAD
65 b DESCANSO DIARIO POR LACTANCIA POR PRESCRIPCIÓN MÉDICA