



## COMPROBANTE DE RECLAMO

Su **RECLAMO** fue registrado de manera exitosa en el Sistema OIRS con fecha **27-02-2023** y se ha generado este comprobante de registro de su trámite

Su Código de atención es: **1985836**

### **Solicitante (Persona Natural)**

Nombre **edison andre jesus barra pacheco**  
RUT **18612893-1**  
Teléfono **936306226**  
Email **barraedison909@gmail.com**  
Dirección **No registrada**

### **Detalle**

Institución **SEREMI METROPOLITANA**  
Área **SOLICITUDES INSTITUCIONALES**  
Tema **LICENCIA MEDICA**

### **Descripción**

el día 27-01-2023 se me emitió una licencia médica de 30 días ( folio 3-13617128-3(4) ). Mi isapre ( nueva mas vida ) redujo mi licencia informando en la resolución que yo no contaba con certificado médico de respaldo , la isapre no da la posibilidad de entregar ese certificado antes de que den la resolución y agilizar el trámite , entonces quize directamente hacer la apelación en la página del compin ( el día 10-02-23). El compin daba un plazo de 10 días hábiles los cuales ya se cumplieron y no me han dado ninguna respuesta , la isapre el dia de hoy me hace un pago por 4 de los 30 días de licencia . Necesito una respuesta ya que de dar las facilidades me abria ahorrado todo este trámite y tiempo perdido .

### **RESPUESTA**

Quien redacta: **Sin información**

Cargo de quien redacta: **Sin información**

Fecha de respuesta: **Sin respuesta a la fecha**

### **Respuesta:**

Sin respuesta a la fecha

---

TODA PERSONA PODRÁ RECLAMAR SUS DERECHOS ANTE EL CONSULTORIO, HOSPITAL O CENTRO  
MÉDICO

PRIVADO QUE LO ATIENDE, SI LA RESPUESTA NO ES SATISFACTORIA PODRÁ RECURRIR A LA  
SUPERINTENDENCIA DE SALUD. (Extracto de la Ley N° 20.584 de Derechos y Deberes de los Pacientes)

Para conocer el estado de su trámite ingrese en nuestro sitio OIRS, al link Atención ciudadana, e  
ingrese el código de atención y su RUT