

Logo

Organismo
Administrador

ANEXO N°6

INFORME SOBRE LOS FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACIÓN DE LA ENFERMEDAD

Fecha de emisión

A. Identificación del Caso

Código Único Nacional (CUN)

Fecha de la calificación

B. Identificación del Trabajador/a

Nombres - apellido paterno - apellido materno

RUT

Dirección (Calle, N°, Depto., Población, Villa, Ciudad)

Comuna

Número de teléfono

C. Identificación de la entidad empleadora

Nombre o razón social

RUT

D. Fundamento de la calificación

La relación entre el riesgo laboral y el diagnóstico, debe ser redactada en forma específica para cada caso.

Fundamento de la calificación

Calificación de la denuncia (Número y glosa)

E. Identificación del organismo administrador

Nombre del organismo administrador del Seguro de la Ley N°16.744

Firma y timbre del
organismo