



CAPACITACIÓN



# LICENCIA MÉDICA ELECTRÓNICA I-MED



**i-med**

TU SALUD SIN TRÁMITES  
TU IDENTIDAD PROTEGIDA



# Licencia Médica Electrónica I-Med, llegó para simplificar su vida

Ahora Fonasa + Isapres

4 años líderes en la emisión de Licencias Médicas Electrónicas

10.500 médicos ya la utilizan

# Licencia Médica Electrónica

---

Ingresar a [www.licencia.cl](http://www.licencia.cl)

Licencia Médica Electrónica

Sin trámites, con toda la protección



**i-med**

TU SALUD SIN TRÁMITES  
TU IDENTIDAD PROTEGIDA



Médicos



Empleadores



Trabajadores

Selecione  
Médicos

**Ahora \*FONASA + ISAPRES**

**4 años adelante, simplificando la tramitación de Licencias Médicas**

\*Operativa desde Agosto 2011

3, Santiago, Chile - Teléfono: 714 9500 - Email: lme@i-med.cl © 2008 Derechos Reservados - I-Med

## CAPACITACIÓN LME



# Licencia Médica Electrónica

Licencia Médica Electrónica 02- 714 95

YO  **i-med**  
TU SALUD SIN TRÁMITES  
TU IDENTIDAD PROTEGIDA

Cada día más simple para ti y para los pacientes



  
**Ingresar**

**Ingrese su Rut**

SEGURIDAD  **autentia**  
IDENTIDAD GARANTIZADA

[Iniciar sesión como profesional en antiguo portal de Licencia Médica Electrónica](#)

Avda. 11 de Septiembre 1901 Piso 3, Santiago, Chile - Teléfono: 714 9500 - Email: lme@i-med.cl © 2008 Derechos Reservados - I-Med

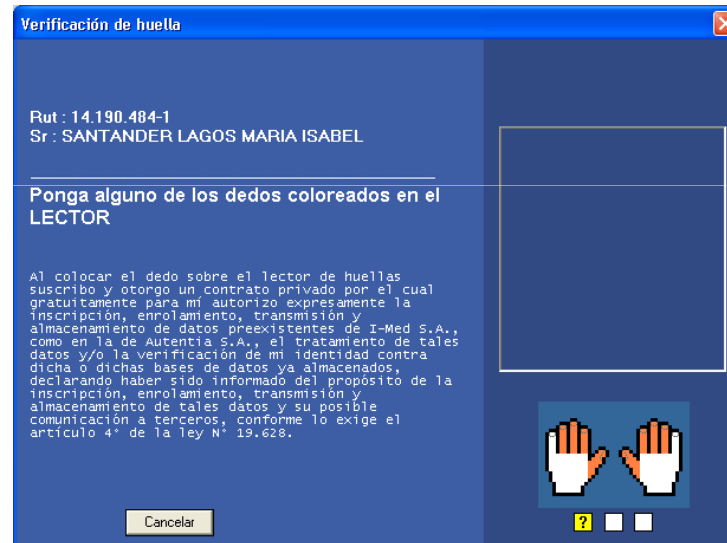
## CAPACITACIÓN LME



# Licencia Médica Electrónica

---

Una vez ingresado su Rut, el sistema solicitará la huella digital



CAPACITACIÓN LME



# Emisión de Licencia Médica Electrónica

## Aparecerá la pantalla de emisión

Emisión de Licencia Médica Electrónica

Ver licencias otorgadas Anular Licencias Nueva notificación Buscar notificaciones María Isabel Santander Lagos Ayuda Salir

clínica Vespuccio - Forestal

**1** Trabajador

Seleccione un asegurador 12345678-9 Verificar

**2** Empleador

Otorgar además 0 licencias para otros empleadores.

**3** Reposo

Inicio 25/08/2011 Días 0 Fin 25/08/2011 Total Mañana

Su domicilio Comuna Calle, N°, Depto Teléfono

+ Dirección de reposo alternativa


**4** Datos de la licencia

Tipo licencia Recuperabilidad laboral Inicio trámite de invalidez

Diagnóstico principal

+ Otros antecedentes médicos

Emisión de licencia



CAPACITACIÓN LME



# Emisión de Licencia Médica Electrónica



## Trabajador

Verifica datos de paciente

Trabajador

Fondo Nacional De Salud


Ingrese los datos y presione verificar, el sistema solicitará la huella del paciente

Verificación de huella

Rut : 14.190.484-1  
Sr : SANTANDER LAGOS MARIA ISABEL

Ponga alguno de los dedos coloreados en el LECTOR

Al colocar el dedo sobre el lector de huellas suscribo y otorgo un contrato privado por el cual gratuitamente para mi autorizo expresamente la inscripción, enrolamiento, transmisión y almacenamiento de datos preexistentes de I-Med S.A., como en la de Autentia S.A., el tratamiento de tales datos y/o la verificación de mi identidad contra dicha o dichas bases de datos ya almacenados, declarando haber sido informado del propósito de la inscripción, enrolamiento, transmisión y almacenamiento de tales datos y su posible comunicación a terceros, conforme lo exige el artículo 4° de la ley N° 19.628.



CAPACITACIÓN LME



# Emisión de Licencia Médica Electrónica

---

## 2 Empleador

**Empleador**

**Atención: Es responsabilidad del trabajador informar cuales son los empleadores a seleccionar:**

VINA CONCHA Y TORO S A (90.227.000-0) *Empleador adscrito al sistema LME*

Otorgar además  licencias para otros empleadores.

Una vez autenticado el paciente, la aplicación mostrará automáticamente el nombre de la empresa adscrita. El profesional deberá preguntar al paciente si trabaja aún en esa empresa, si no es así, deberá deshabilitar el ticket e ingresar a otro empleador o empleadores según sea el caso.

Recuerde que si la empresa no esta adscrita deberá ingresar números de licencia para otros empleadores. Recuerde que si la empresa no esta adscrita deberá informar al paciente que debe tramitar la licencia personalmente.

CAPACITACIÓN LME



# Emisión de Licencia Médica Electrónica

---

## 3. Reposo

**Reposo**

Inicio  Días  Fin  Total  Mañana

Su domicilio

Dirección de reposo alternativa ▼

Indicar Fecha de reposo, pueden ser 2 días antes o dos días después de la fecha actual, indicar dirección y teléfono

CAPACITACIÓN LME



# Emisión de Licencia Médica Electrónica

---


## 4 Datos de la Licencia

Indicar tipo de Licencia, diagnóstico y CIE 10.

**Datos de la licencia**

Tipo licencia   Recuperabilidad laboral  Inicio trámite de invalidez

Diagnóstico principal

CIE-10 Diagnóstico Principal  

[Otros antecedentes médicos](#) ▼

Finalmente presione Emitir Licencia

Emitir licencia

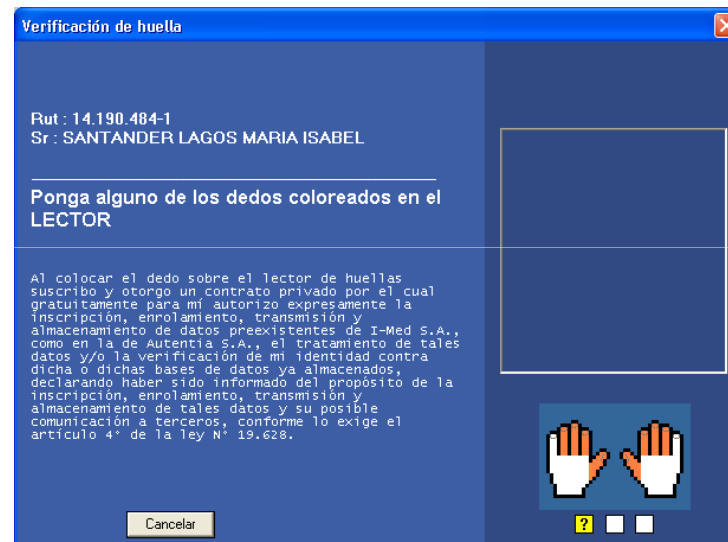
CAPACITACIÓN LME



# Emisión de Licencia Médica Electrónica

---

Automáticamente el sistema solicitará la huella del profesional y del paciente



**CAPACITACIÓN LME**



# Emisión de Licencia Médica Electrónica

---

Un vez firmada la Licencia Médica Electrónica, aparecerá un resumen de la licencia emitida

**Nueva licencia médica electrónica** [X]

Se generaron Licencias Médicas Electrónicas para los siguientes empleadores:

**I-MED S.A.**  
Esta licencia impresa debe ser presentada al empleador  
Folio licencia: 25124-0

[X] Anular [PDF] Ver PDF

Imprimir Licencia

Presione para imprimir

Presione Ver PDF para visualizar la LME

**CAPACITACIÓN LME**





# Emisión de Licencia Médica Electrónica

**Comprobante de Licencia Médica Electrónica**

Suursal : PRESTADOR I-MED - CLINICA DE PRUEBAS  
Fecha Otorgamiento : 14-12-2010 17:37 hrs.  
Entidad que se pronuncia : CRUZ BLANCA  
Empleador : I-MED S.A.

000025124-0

**1. Datos Profesional**

Profesional : SANTANDER LAGOS, MARIA ISABEL  
Rut : 14190494-1  
Especialidad : ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
Dirección : PROVIDENCIA 1279, Providencia - Tel: (23804900)

**2. Datos Trabajador**

Nombre : VIDUA MANSELLA, CAMILA ANDREA  
Rut : 1982979-8  
Edad : 22  
Sexo : Femenino  
Tipo Licencia : 1. Enfermedad o Accidente Común

**3. Datos Reposo**

Fecha Inicio : 14-12-2010 Lugar : Denicó  
N° Días : 7 Dirección : PAGAJE EL PARTIDOR #1926 VILLA LO TOCCONAL, Puente Alto  
Fecha Término : 20-12-2010 Teléfono :  
Tipo : Reposo Total

**4. Estado de la licencia**

Estado : Otorgada Profesional  
Fecha Última Modificación :  
Motivo Anulación :  
Motivo Rechazo :  
Motivo Devolución :

**5. Datos del Empleador**

Rut del Empleador : 98209000-7  
Fecha de Recepción :  
Fecha de envío a pronunciamiento :

**6. Datos de pronunciamiento**

No hay pronunciamientos para esta licencia.

Comprobante

CAPACITACIÓN LME



# Menú de Licencia Médica Electrónica

---

En la Parte superior de la pantalla, encuentra un menú el que permite Emitir licencias, Ver licencias otorgadas, Anular Licencias, etc.



**CAPACITACIÓN LME**



# Ver licencias otorgadas

---

En esta opción podrá ver las licencias emitidas, puede buscar por Folio, Rut trabajador o Nombre de Trabajador.

**Buscar Licencias**

Nº Folio:  RUT trabajador:  Nombre trabajador:

**Búsqueda avanzada** ▼

Una vez ingresado el dato presione Mostrar Licencias

Mostrar Licencias


**CAPACITACIÓN LME**



# Anular Licencias

Esta opción muestra las licencias otorgadas, éstas pueden ser anuladas siempre y cuando no hayan sido pronunciadas por Fonasa

Licencias para anular

Datos trabajador	Prestador	Profesional
 Folio: <b>157-0</b> RUT: <b>12.650.670-8</b> Trabajador: <b>JEANETTE ALEJANDRA SEPÚLVEDA</b> Fecha Otorgamiento: <b>24/08/2011 15:32:57</b>	CLÍNICA VESPUCIO	María Isabel Santander

Anular

Presione Anular

# Firma de Profesionales

---

**Una vez que el profesional es capacitado debe ser enrolado.**

**Cuando el profesional es enrolado, se deben ingresar todos los datos personales al sistema, posteriormente se despliega un contrato de adhesión, el cual debe ser aceptado por el profesional, una vez que es aceptado deberá aparecer lo siguiente.**

Yo Profesional: (Indicar nombre completo)
---

RUT: (Especificar)
--------------------

Doy cuenta, a través de la suscripción de este documento, de haber sido capacitado por el Operador respecto de la utilización de la interfaz respectiva por medio de la cual se lleva a cabo el poblamiento de los datos que conforman la Zona A de la Licencia Médica Electrónica (LME), habiendo tomado conocimiento de las instrucciones y condiciones de uso de la interfaz y, en particular, de la obligación de proporcionar la copia impresa de la LME al trabajador cuyo empleador no se encuentra adscrito.
--

ACEPTA/FIRMA
--------------

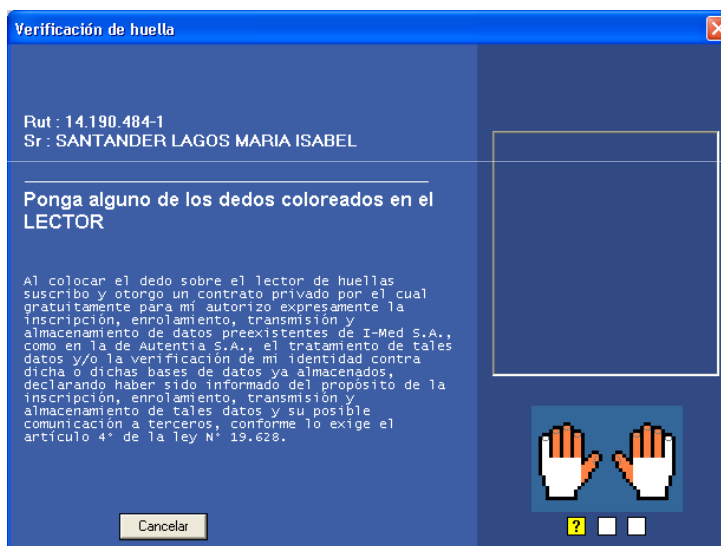
**CAPACITACIÓN LME**



# Firma Profesional

---

Una vez aceptada la realización de la capacitación, el sistema solicita huella digital de profesional, para finalizar con el enrolamiento



CAPACITACIÓN LME





***i-med***

TU SALUD SIN TRÁMITES  
TU IDENTIDAD PROTEGIDA