

# SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Intendencia de Fondos y Seguros Previsionales  
Subdepartamento de Regulación

26

## OFICIO CIRCULAR IF/Nº

- ANT:**
1. Circular Nº 3646, de fecha 28 de diciembre de 2021, de la Superintendencia de Seguridad Social.
  2. Ord. Nº 1057, de fecha 22 de marzo de 2022, de la Superintendencia de Seguridad Social.
- MAT:** Informa criterios de la Superintendencia de Seguridad Social sobre las causales de rechazo de licencias médicas.

Santiago, 06 MAY 2022

**DE: INTENDENTA DE FONDOS Y SEGUROS PREVISIONALES DE SALUD (S)**

**A: GERENTES GENERALES DE ISAPRES**

I.- Esta Intendencia ha tomado conocimiento de que algunas isapres han rechazado licencias médicas presentadas por sus beneficiarios, argumentando que los profesionales emisores no estarían autorizados para ello, por no estar inscritos en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud administrado por la Intendencia de Prestadores de esta Superintendencia.

II.- En virtud de lo señalado, y teniendo presente que ello incide en el acceso de los beneficiarios al pago de los Subsidios por Incapacidad Laboral, esta Intendencia ha estimado oportuno poner en su conocimiento que, a través de la Circular citada en el antecedente 1, la Superintendencia de Seguridad Social (SUSESO) ha impartido instrucciones sobre las causales de rechazo de orden jurídico de las licencias médicas, determinando que éstas son las siguientes:

1. Presentación de licencia médica fuera de plazo por el trabajador.
2. Incumplimiento del reposo médico.
3. Realización de trabajos remunerados o no durante el período de reposo médico dispuesto en la licencia médica.
4. Licencia médica enmendada.
5. Falsificación o adulteración de la licencia médica.
6. Falta de vínculo laboral. Inexistencia del vínculo y término de la relación laboral.

Pues bien, de lo instruido por la SUSESO, se infiere que la falta de inscripción del profesional en el Registro Nacional de Prestadores Individuales no constituye una causal de rechazo de la licencia médica.

III.- Para mayor claridad, la propia Superintendencia de Seguridad Social, por medio del Ordinario citado en el antecedente 2, deja asentado, en forma expresa, que no se encuentra prevista como una causal de rechazo de una licencia médica el hecho de no estar el profesional emisor inscrito en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud.

A mayor abundamiento, la SUSESO dictamina en dicho Oficio, que la inscripción en el señalado Registro no es obligatoria para los profesionales, por lo que mal podría determinar el rechazo de una licencia médica el hecho de que el profesional emisor no se encuentre inscrito en el Registro.

En virtud de lo señalado anteriormente, concluye la SUSESO, resulta improcedente que el organismo de salud respectivo rechace una licencia médica por el solo hecho de no encontrarse el profesional emisor inscrito en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud.

IV.- Las disposiciones del presente oficio circular entrarán en vigencia a contar de la fecha de su notificación, sin perjuicio de la vigencia de los instrumentos comunicados.

Saluda atentamente a usted,

  
**SANDRA ARMIJO QUEVEDO**  
**INTENDENTA DE FONDOS Y SEGUROS**  
**PREVISIONALES DE SALUD (S)**



  
KBM/RTM  
TT

DISTRIBUCIÓN

- Gerentes Generales de Isapres
- Subdepartamento de Regulación
- Subdepartamento Fiscalización Beneficios
- Oficina de Partes.

Correlativo: 9185-2022

Se adjunta: Circular N° 3646, de fecha 28 de diciembre de 2021, y Ord. N° 1057, de fecha 22 de marzo de 2022, ambos de la Superintendencia de Seguridad Social.



**AU08-2021-02116**

**CIRCULAR N° 3646**

**SANTIAGO, 28 DE DICIEMBRE DE 2021**

**IMPARTE INSTRUCCIONES SOBRE LAS CAUSALES DE RECHAZO DE ORDEN  
JURÍDICO DE LA LICENCIA MÉDICA**

En el ejercicio de las facultades conferidas en la Ley N°16.395, lo dispuesto en el D.F.L. N°1, de 2005, del Ministerio de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del D.L. N° 2763, de 1979 y el Decreto Supremo N°3, de 1984, del Ministerio de Salud, que aprueba el Reglamento de autorización de licencias médicas, esta Superintendencia ha estimado necesario consolidar en un solo texto las instrucciones impartidas a las COMPIN, Subcomisiones del país e ISAPRES en materia de resoluciones de rechazo de licencias médicas por causales de orden jurídico administrativo. Lo anterior, además, teniendo presente la reiterada jurisprudencia emanada de esta Superintendencia en relación con las causales de rechazo precedentemente aludidas.

## **ANTECEDENTES GENERALES**

De acuerdo a lo establecido en el artículo 1° del D.S. N°3, de 1984, del Ministerio de Salud, se entiende por licencia médica el derecho que tiene el trabajador de ausentarse o reducir su jornada de trabajo, durante un determinado lapso de tiempo, en cumplimiento de una indicación profesional certificada por un médico- cirujano, cirujano-dentista o matrona, según corresponda, reconocida por su empleador en su caso, y autorizada por la Comisión de Medicina Preventiva e Invalidez, de la Secretaría Regional Ministerial de Salud, que corresponda o Institución de Salud Previsional según corresponda, durante cuya vigencia podrá gozar de un subsidio de incapacidad laboral con cargo a la entidad de previsión, institución o fondo especial respectivo, o de la remuneración regular de su trabajo o de ambas en la proporción que corresponda.

Por su parte, el artículo 5° del citado D.S.N°3, establece que la licencia médica es un acto médico administrativo en el que intervienen el trabajador, el profesional que certifica, la COMPIN o ISAPRE competente, el empleador y la entidad previsional o la Caja de Compensación de Asignación Familiar, en su caso. Se materializará en un formulario especial, electrónico, que registrará todas las certificaciones, resoluciones y autorizaciones que procedan y cuyo contenido será determinado por el Ministerio de Salud.

Excepcionalmente, cuando existan circunstancias referidas a la falta de medios tecnológicos o falta de conectividad, que haga imposible el uso de estos medios, o bien, se trate de un profesional autorizado previamente por la COMPIN, las licencias médicas podrán emitirse en soporte papel.

Durante la tramitación de la licencia médica, existen diversas causales en virtud de las cuales una licencia médica puede ser rechazada por la COMPIN o ISAPRE competente, ya sea por motivos médicos o jurídicos

Por la importancia del tema, a continuación se examinarán cada una de las causales de rechazo de orden jurídico de la que puede ser objeto la licencia médica.

1. Presentación de licencia médica fuera de plazo por el trabajador.
2. Incumplimiento del reposo médico.

3. Realización de trabajos remunerados o no durante el período de reposo médico dispuesto en la licencia médica.
4. Licencia médica enmendada.
5. Falsificación o adulteración de la licencia médica.
6. Falta de vínculo laboral. Inexistencia del vínculo y término de la relación laboral.

## **1.- RECHAZO DE LICENCIA MÉDICA POR LA CAUSAL DE PRESENTACIÓN FUERA DE PLAZO POR PARTE DEL TRABAJADOR**

### **1.1.- NUEVO CÓMPUTO DE PLAZOS DE PRESENTACIÓN DE LICENCIAS MÉDICAS**

Los plazos de presentación de una licencia médica establecidos antes de la modificación introducida por el Decreto N°46 de 2019 del Ministerio de Salud, no eran suficientes para que el trabajador afectado por una incapacidad temporal pudiera cumplir con su correcta presentación, generando reclamos por los rechazos de esas licencias médicas presentadas extemporáneamente, distrayendo recursos innecesarios en la resolución de este tipo de materias que son de carácter jurídico y no dicen relación con la situación médica del trabajador.

Teniendo en consideración lo anterior, mediante el Decreto N°46, de 2019, del Ministerio de Salud se introdujeron modificaciones al artículo 11° del D.S. N°3, de 1984, del mismo Ministerio, en el sentido de modificar el régimen de plazos establecidos para la presentación de una licencia médica por parte de los trabajadores dependientes del sector privado, del sector público y de los trabajadores independientes.

En virtud de las modificaciones introducidas, los plazos de presentación de licencias médicas son los siguientes:

- a) Los trabajadores dependientes del sector privado deberán presentar la licencia médica al empleador dentro del plazo de dos días hábiles contados desde el día hábil siguiente al de la fecha de inicio del reposo médico prescrito en la respectiva licencia.
- b) Los trabajadores dependientes del sector público deberán presentar la licencia médica al empleador dentro del plazo de tres días hábiles contados desde el día hábil siguiente al de la fecha de inicio del reposo médico otorgado.
- c) Los trabajadores independientes deberán presentar la licencia médica, directamente a la Comisión de Medicina Preventiva e Invalidez (COMPIN) o Institución de Salud Previsional (ISAPRE) según el caso, dentro de los dos días hábiles siguientes a la fecha de inicio del reposo.
- d) Los nuevos plazos, antes indicados, resultan también aplicables a las licencias médicas derivadas del Seguro para el Acompañamiento de Niños y Niñas, SANNA

(Ley N°21.063), según si se trata de un trabajador dependiente (de los sectores público y privado), un trabajador independiente o un trabajador temporalmente cesante. En el caso de estos últimos, el plazo de presentación de la licencia médica corresponderá al establecido para el trabajador independiente, esto es, dentro de los dos días hábiles siguientes a la fecha de inicio del reposo.

Con todo, en los casos en que el último día para presentar la licencia médica corresponda a un sábado, éstos deberán extenderse al día hábil siguiente, salvo que las oficinas administrativas del empleador funcionen dicho día y reciban documentación. Tratándose de trabajadores del sector público y Municipalidades - de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 25 de la Ley N°19.880 - los días sábados deben entenderse siempre inhábiles.

## **1.2.- REGLAS A CONSIDERAR PARA EFECTOS DEL CÓMPUTO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LICENCIAS MÉDICAS POR PARTE DEL TRABAJADOR**

a) Para verificar el cumplimiento de los plazos en caso de licencias médicas de papel o mixtas, en el caso del trabajador dependiente, las COMPIN y Subcomisiones deberán considerar la fecha de inicio del reposo consignada en la sección A.1 del respectivo formulario y la fecha que consta en la sección C.1 del formulario, que es la que corresponde a la del recibo por parte del empleador. En el evento que la Sección C.1 estuviere en blanco o fuere ilegible, podrá solicitar al trabajador que acompañe antecedentes que permitan acreditar la fecha de entrega a su empleador, tales como la sección "Recibo para el Trabajador" del formulario; un certificado extendido por el empleador; la boleta del medio de transporte para acreditar la entrega al empleador dentro de plazo u otro documento fidedigno que éste presente para tal efecto.

b) En caso de contradicción entre la fecha que aparece consignada en la Sección C.1 del formulario de licencia médica y la fecha consignada en el Recibo para el trabajador, se debe considerar ésta última, puesto que el objeto de ésta es justamente, permitirle contar con un medio de prueba que registre de modo fidedigno la fecha en que efectivamente cumplió con su obligación de entregar la licencia médica al empleador. En cambio, la fecha consignada en la Sección C.1 del formulario corresponde a un dato que suele completarse en ausencia del trabajador.

c) En aquellos casos en que el último día de los plazos de tramitación precedentemente aludidos corresponda a un sábado, éstos deberán extenderse al día hábil siguiente, salvo que las oficinas administrativas del empleador funcionen dicho día y reciban documentación. Tratándose de trabajadores del sector público- de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 25 de la Ley N° 19.880 -los días sábados deben entenderse siempre inhábiles.

d) En el caso de trabajadores dependientes deberá tomarse en consideración la fecha en que éste presentó la licencia a su empleador. Por ende, no se debe considerar la fecha en que el empleador presenta la licencia médica a la entidad previsional (COMPIN, ISAPRE o CAJA DE COMPENSACIÓN DE ASIGNACIÓN FAMILIAR), ya que la inobservancia del plazo

por parte del empleador está sancionada en el inciso segundo del artículo 56 del D.S. N°3, ya citado, esto es, autorización de la licencia médica con cargo al empleador.

e) Tratándose de trabajadores independientes, para los efectos de contabilizar el plazo, se debe cotejar la fecha de inicio del reposo consignada en la sección A.1 del mismo con la fecha de presentación del mismo a la COMPIN, SUBCOMISIÓN o ISAPRE según corresponda.

f) Tratándose de licencias médicas enviadas por el trabajador a través de medios de transporte público o privado o, en general, a través de empresas que trasladen documentación, para efectos del cómputo del plazo, se deberá tener como fecha de presentación, la que conste en el respectivo comprobante de envío.

g) En caso que el empleador incurra en un error al consignar en el formulario de licencia médica la fecha de recepción de ésta, se deberá entender para efectos del cómputo del plazo, aquella indicada en el certificado emanado del empleador en que aclare dicha situación.

h) Se deberá entender que un formulario de licencia médica se encuentra presentado dentro de plazo, cuando éste es emitido en reemplazo de otro formulario que se encuentra extraviado y el original fue presentado dentro de plazo.

### **1.3.- PRESENTACIÓN FUERA DE PLAZO DE UNA LICENCIA MÉDICA POR PARTE DEL TRABAJADOR. CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR**

Las COMPIN, Subcomisiones e ISAPRE tienen la facultad de autorizar aquellas licencias médicas presentadas fuera de plazo por el trabajador y dentro de su período de vigencia, en aquellos casos en que se acredite que la inobservancia del plazo se debió a la concurrencia de algún hecho o circunstancia constitutiva de caso fortuito o fuerza mayor. Lo anterior, de conformidad con lo prescrito en el inciso segundo del artículo 54 del D.S. N°3, ya citado.

Además, tratándose de licencias médicas presentadas por el trabajador una vez transcurrido el período de vigencia, esto es, el período de reposo prescrito, las COMPIN, las Subcomisiones y las ISAPRE pueden excepcionalmente autorizarlas, aplicando el caso fortuito o fuerza mayor a que se refiere el artículo 45 del Código Civil, norma de derecho común y, por tanto, de general aplicación.

En el contexto precedentemente referido y para los efectos de evaluar circunstancias constitutivas de caso fortuito o fuerza mayor que puedan justificar el incumplimiento de los plazos de tramitación de licencias médicas por parte de los trabajadores, las COMPIN y las Subcomisiones- de conformidad con lo prescrito en el artículo 21 del D.S. N°3, ya citado - disponen de amplias facultades para efectos de emitir el pronunciamiento que corresponda respecto de licencias médicas presentadas extemporáneamente por el trabajador, pudiendo practicar o solicitar nuevos exámenes o interconsultas, disponer que

se visite al trabajador en su domicilio o lugar de reposo indicado en el formulario de licencia, solicitar al empleador el envío de informes o antecedentes complementarios de carácter administrativo laboral o previsional del trabajador, solicitar al profesional que haya expedido la licencia médica que informe sobre los antecedentes clínicos complementarios que obren en su conocimiento relativos a la salud del trabajador o disponer cualquier otra medida informativa que permita una mejor resolución de la licencia médica.

#### **1.4.- EJEMPLO DE ALGUNAS SITUACIONES CONSTITUTIVAS DE CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR QUE IMPIDEN LA ENTREGA DE LA LICENCIA MÉDICA DENTRO DEL PLAZO REGLAMENTARIO.**

En relación con lo anterior y teniendo presente la reiterada jurisprudencia emanada de esta Superintendencia, se deberán considerar, entre otras, como situaciones constitutivas de caso fortuito o fuerza mayor, justificativas de la presentación fuera de plazo de una licencia médica por parte del trabajador, las siguientes:

- a) Formulario de licencia médica presentado por el trabajador fuera del plazo reglamentario, cuando éste acompaña un certificado mediante el cual el médico tratante justifica su emisión con efecto retroactivo o un certificado otorgado por el establecimiento médico que corresponda, en donde se justifique la emisión retroactiva del mismo, por ejemplo por falta de horas de atención médica o por el hecho de no haber podido emitirse en forma electrónica y no haber contado el facultativo con talonario de licencias o en caso de continuación de licencias, haberse encontrado el profesional tratante sujeto a reposo, fuera del país, en goce de feriado legal o en cualquier otra circunstancia de similar naturaleza no imputable al trabajador.
- b) Formulario de licencia médica presentado por el trabajador fuera del plazo reglamentario, en aquellos casos en que éste se encontró hospitalizado, circunstancia que deberá ser acreditada a través del correspondiente certificado del médico tratante o de la institución de salud donde estuvo hospitalizado, carnet de alta o copia de la epicrisis.
- c) Formulario de licencia médica electrónica presentado por el trabajador fuera del plazo reglamentario, ya que al momento de ser emitida el empleador no se encontraba adscrito a la respectiva plataforma electrónica o la licencia fue erróneamente derivada por el sistema a un empleador que no corresponda.
- d) Formulario de licencia médica presentado por el trabajador fuera del plazo reglamentario a causa de la naturaleza de la patología por la cual se otorgó el reposo, circunstancia que deberá ser ponderada por la contraloría médica al resolver la respectiva licencia.
- e) Formulario de licencia médica presentado por el trabajador fuera del plazo reglamentario, debido a error o errores cometidos por el médico tratante al completar otro formulario, que ha obligado a emitir una en su reemplazo para subsanar los errores,



(por ejemplo, en la fecha de emisión, fecha de inicio del reposo, período de reposo, nombres, RUT, domicilio u otros datos del formulario), circunstancia esta última que deberá ser acreditada con el respectivo certificado médico o acompañando copia del formulario originalmente extendido.

f) Generalmente, en los servicios de salud tanto públicos como privados, la licencia médica de descanso postnatal es extendida cuando la madre es dada de alta del servicio hospitalario, o incluso en el primer control del puerperio, es decir, una vez transcurrido el plazo de presentación de que aquélla disponía para tramitar el formulario, por lo cual, en estos casos siempre se deberá considerar que existe una situación de caso fortuito o fuerza mayor, no imputable a la trabajadora, lo que amerita autorizar esa licencia médica.

## **2.- RECHAZO DE LICENCIA MÉDICA POR LA CAUSAL DE INCUMPLIMIENTO DEL REPOSO MÉDICO**

Conforme lo dispuesto en la letra a) del artículo 55 del D.S. N°3, de 1984, del Ministerio de Salud, en aquellos casos en que el trabajador que hace uso de licencia médica incurre en incumplimiento del reposo prescrito, corresponde el rechazo de la misma, salvo que el trabajador acredite que la interrupción de reposo se debió a tratamientos ambulatorios prescritos por el profesional que extendió la licencia médica, situación que debe ser comprobada.

En relación con lo anterior, el artículo 21 del D.S. N°3, de 1984, del Ministerio de Salud, faculta a las entidades encargadas de pronunciarse respecto de una licencia médica para llevar a cabo diligencias que les permitan un mejor acierto de sus resoluciones, figurando entre ellas la de visitar al paciente en el domicilio o lugar de reposo señalado en la respectiva licencia médica, con la finalidad de verificar si éste se encuentra cumpliendo el reposo indicado por su médico tratante.

De este modo, para poder aplicar la causal de rechazo en comento, las COMPIN, Subcomisiones e ISAPRES, deberán tener a la vista el acta correspondiente de la respectiva visita domiciliaria o, en su caso, la cartola médica que consigne el detalle de la visita (afiliados a FONASA) y considerar, para efectos de resolver, la información consignada en dicha acta o cartola, la que debe indicar día y hora de la visita, individualización de las personas entrevistadas, y señalar pormenorizadamente los hechos constatados.

En relación con lo señalado en el párrafo precedente, las COMPIN y Subcomisiones, al analizar la información contenida en el acta de visita domiciliaria o en la cartola médica, deberán considerar lo siguiente:

- a) Por regla general, la causal de rechazo de una licencia médica por incumplimiento de reposo debe ser aplicada sólo en la medida que se acredite fehacientemente dicho incumplimiento. Lo anterior, por cuanto debe entenderse que lo normal es que el paciente cumpla con el reposo prescrito y que, por tanto, la situación contraria, esto es, el incumplimiento, debe ser debidamente comprobado.

- b) Si se informan circunstancias tales como: "nadie abre la puerta", "nadie atiende al funcionario que practica la visita", "conserje dijo que nadie contesta los llamados", "vecino dijo no hay nadie en la casa" u otras similares, ello no permite establecer que existió incumplimiento de reposo. En efecto, lo anterior pudo deberse a que la persona decidió no interrumpir su reposo por razones de salud o por motivos de seguridad, o pudo no haber escuchado el llamado del funcionario a cargo de la visita. Por tanto, en tales situaciones no corresponde que se resuelva el rechazo de la respectiva licencia médica por la causal en comento.
- c) En caso que producto de la visita domiciliaria, al fiscalizador se le informa que el trabajador no se encuentra en su lugar de reposo por haber concurrido a control, procedimiento o exámenes médicos, se deberá dejar una citación, mediante la cual se solicite al interesado hacer llegar a la respectiva entidad un certificado del médico tratante o de la Institución de salud, en el que conste el día y la hora de su asistencia al control médico, procedimiento o respectivo examen. Los referidos antecedentes deberán ser transcritos por el fiscalizador en su informe o, en su caso, en la cartola médica y cuando resultare que el control, procedimiento o examen médico, corresponde al día de la visita y tuvo lugar en un horario próximo o cercano a la misma, no se deberá aplicar la causal de rechazo por incumplimiento de reposo.
- d) En aquellos casos en que se trate de licencias médicas otorgadas a causa de patologías de carácter psiquiátrico, esta Superintendencia ha sostenido reiteradamente que resulta médicamente justificado y conveniente que el trabajador salga de su casa y realice actividades de carácter recreativo para propender al pronto restablecimiento de su salud, por lo que no corresponde aplicar la causal de rechazo por incumplimiento de reposo.
- e) Tratándose de licencias médicas en que el profesional tratante anota en el respectivo formulario, en la Sección A.4. ("Características del Reposo"), en lo concerniente al "lugar de Reposo", los números 1 y 3, es decir, que éste puede ser cumplido en el domicilio del trabajador y en otro lugar alternativo debidamente individualizado, sólo podrá aplicarse la causal en comento en aquellos casos en que el fiscalizador constate que el trabajador no se encuentra cumpliendo reposo en ninguno de dichos lugares.
- f) En aquellos casos en que se verifique que el trabajador ha interrumpido el reposo prescrito debido a circunstancias constitutivas de caso fortuito o fuerza mayor, debidamente acreditadas, no corresponderá que se aplique la causal de rechazo por incumplimiento de reposo. A este respecto, cabe mencionar, entre otras situaciones: la asistencia del trabajador a su entidad previsional de salud para la compra de bonos médicos o el cobro del subsidio por incapacidad laboral; la asistencia del trabajador a una farmacia para comprar medicamentos o la interrupción del reposo para adquirir alimentos. Por el contrario, constituye

incumplimiento de reposo cuando el trabajador concurre a votar mientras se encuentra haciendo uso de licencia médica, como asimismo cuando ante un cambio de domicilio el trabajador no comunica oportunamente a la COMPIN o ISAPRE.

- g) No resulta procedente establecer el incumplimiento del reposo sólo por medio de llamadas telefónicas.
- h) No corresponde que se aplique la causal de incumplimiento de reposo en aquellos casos en que la interrupción del mismo obedezca a viajes efectuados por el interesado, originados en la realización de algún tratamiento médico vinculado con la patología que motivó el reposo, situación que deberá ser debidamente acreditada.
- i) No corresponde que se aplique la causal de incumplimiento de reposo en aquellos casos en que el interesado acredite haber informado a la COMPIN o Subcomisión respectiva un cambio de domicilio para el cumplimiento del reposo prescrito. Lo anterior, con la finalidad de favorecer su proceso de recuperación (por ejemplo: pacientes que viven solos y por necesitar del auxilio de terceros, cumplen reposo en el domicilio de alguno de sus parientes).

### **3. RECHAZO DE UNA LICENCIA MÉDICA POR LA CAUSAL DE REALIZACIÓN DE TRABAJOS REMUNERADOS O NO DURANTE EL PERÍODO DE REPOSO**

De conformidad con lo establecido en la letra b) del artículo 55 del D.S. N°3, ya citado, corresponde el rechazo de una licencia médica, cuando el trabajador incurre en la realización de trabajos remunerados o no durante el respectivo período de reposo.

En relación con lo anterior, para que las COMPIN, Subcomisiones o ISAPRES puedan aplicar la causal de rechazo en comento, deberán constatar que el interesado efectivamente trabajó o realizó actividades remuneradas o no durante el respectivo período de reposo, lo que deberá constar en un informe o acta suscrita por el funcionario fiscalizador, debidamente fundada, es decir, sustentada en evidencia clara y precisa (constatación de registros de asistencia a cursos o estudios, emisión de boletas de honorarios durante el período de reposo, asistencia a reuniones sindicales o vecinales, realización de trabajos voluntarios, como bomberos, damas de rojo, etc, entre otras).

Cabe precisar que la causal de rechazo de que se trata, comprende, entre otras, el desarrollo de actividades laborales sin vínculo de subordinación o dependencia o incluso actividades respecto de las cuales el interesado no obtenga retribución económica alguna, como ocurre, por ejemplo, con las labores de voluntariado.

### **4. RECHAZO DE UNA LICENCIA MÉDICA POR LA CAUSAL DE ENMENDADURA**

#### **4.1.- LICENCIAS ENMENDADAS O CON ERRORES Y PLAZO DE PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO POR EL TRABAJADOR**

De acuerdo a lo prescrito por el artículo 7° del D.S. N.º 3, de 1984, del Ministerio de Salud, corresponde al profesional que extiende la licencia médica, certificar, firmando el formulario respectivo, los hechos consignados en ella, por lo que la omisión o error que se incurra al respecto no puede perjudicar al trabajador. Por otra parte, el artículo 53 del citado Reglamento, dispone que la enmendadura de la licencia, de cualquier naturaleza que ella sea, será motivo de su rechazo, aun cuando se presente con enmienda salvada por quien cometió el error.

Dicha disposición reglamentaria no permite que las enmendaduras o errores sean salvadas en el formulario mismo por quien las cometió, por lo que es necesario requerir una licencia de reemplazo emitida en forma correcta. En estos casos, para efecto de los plazos de tramitación se deberá considerar la fecha en que se tramitó la licencia reemplazada o enmendada y en su caso, autorizarla si está presentada dentro del plazo reglamentario o acredita una situación de caso fortuito o fuerza mayor.

#### **4.2.- FORMULARIOS DE REEMPLAZO Y PLAZO DE PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO POR EL TRABAJADOR**

De acuerdo con las disposiciones contenidas en el párrafo cuarto de la Circular N° 1.588, de 16 de junio de 1997, esta Superintendencia, las COMPIN, Subcomisiones e ISAPRE pueden extender formularios de reemplazo de licencias médicas en caso de que los trabajadores experimenten dificultades para obtener del profesional tratante que suscriba o emita una nueva licencia médica de reemplazo.

Para los efectos del cómputo del plazo en la situación antes citada, se deberá estar a la fecha de presentación que figura en la licencia médica reemplazada.

#### **5.- RECHAZO DE UNA LICENCIA MÉDICA POR HABER SIDO ADULTERADA O FALSIFICADA**

El artículo 55 letra c) del D.S. N° 3, de 1984, del Ministerio de Salud, establece que corresponderá el rechazo o invalidación de la licencia médica ya concedida, en su caso, sin perjuicio de la denuncia de los hechos a la Justicia Ordinaria si procediere, cuando el trabajador incurra en la falsificación o adulteración de la licencia médica.

Lo anterior es sin perjuicio de la responsabilidad penal que le pueda caber a los trabajadores, cuya investigación corresponde al Ministerio Público, previa denuncia que debe ser efectuada por la Institución de Salud Previsional o la respectiva Comisión de Medicina Preventiva e Invalidez, de acuerdo a lo establecido en el inciso segundo del artículo 202 del Código Penal, que dispone que el que incurra en las falsedades del artículo 193 en el otorgamiento, obtención o tramitación de licencias médicas o declaraciones de invalidez será sancionado con penas de reclusión menor en su grados

mínimo a medio y multa de veinticinco a doscientas cincuenta unidades tributarias mensuales.

Para estos efectos, se debe tener presente que el artículo 193 del Código Penal establece que será castigado con presidio menor en su grado máximo a presidio mayor en su grado mínimo el empleado público que, abusando de su oficio, cometiere falsedad:

- 1°. Contrahaciendo o fingiendo letra, firma o rúbrica.
- 2°. Suponiendo en un acto la intervención de personas que no la han tenido.
- 3°. Atribuyendo a los que han intervenido en él declaraciones o manifestaciones diferentes de las que hubieren hecho.
- 4°. Faltando a la verdad en la narración de hechos sustanciales.
- 5°. Alterando las fechas verdaderas.
- 6°. Haciendo en documento verdadero cualquiera alteración o intercalación que varíe su sentido.
- 7°. Dando copia en forma fehaciente de un documento supuesto, o manifestando en ella cosa contraria o diferente de la que contenga el verdadero original.
- 8°. Ocultando en perjuicio del Estado o de un particular cualquier documento oficial.

En consecuencia, por expresa disposición del artículo 202 del Código Penal, se sanciona al empleado público que incurra en alguno de los ocho tipos de falsedades, material e ideológicas, señalados precedentemente en el otorgamiento, obtención o tramitación de licencias médicas o declaraciones de invalidez.

## **6.- RECHAZO DE UNA LICENCIA MÉDICA POR LA CAUSAL DE FALTA DE VÍNCULO LABORAL**

Conforme se desprende de la definición de licencia médica contenida en el artículo 1° del D. S. N°3, de 1984, del Ministerio de Salud, además de permitir la recuperación de la salud del trabajador, la licencia médica tiene dos objetivos esenciales, a saber, permitir la ausencia justificada al trabajo y el otorgamiento de un subsidio que reemplace la remuneración durante el período de incapacidad laboral; finalidades que resultan improcedentes en el caso de un trabajador que no tenga un vínculo laboral vigente, por cuanto no hay ausencia laboral que justificar ni remuneración que reemplazar.

De manera excepcional, conforme al artículo 15 del D.F.L. N°44, de 1978, del Ministerio del Trabajo y Previsión Social, se puede autorizar la licencia médica presentada por un trabajador cesante, cuando esta sea la continuación de otra licencia médica de que hacía uso desde antes del término de la relación laboral, entendiéndose que es continuada cuando se ha otorgado sin solución de continuidad y por el mismo diagnóstico.

De lo anterior se desprende que no corresponde autorizar licencia médica a un trabajador cesante, por cuanto no tiene ausencia laboral que justificar ni remuneración que reemplazar, salvo que la licencia médica haya iniciado antes del término de la relación laboral.

En relación con la causal de rechazo de la licencia médica por falta de vínculo laboral existe innumerable casuística que debe ser tomada en consideración por las Contralorías Médicas de Isapre y COMPIN al momento de pronunciarse sobre la autorización de una licencia médica.

- a) No corresponde autorizar licencia médica a un trabajador cuyo inicio de reposo comience el mismo día del término de su relación laboral, por cuanto no tiene ausencia laboral que justificar ni remuneración que reemplazar.

De acuerdo al artículo 15 del D.F.L. N°44, de 1978, del Ministerio del Trabajo y Previsión Social, se pueden seguir autorizando licencias médicas, cuando éstas son continuadas con otra licencia de que hacía uso desde antes de quedar cesante, entendiéndose que es continuada cuando a pesar que se extiendan un diagnóstico diferente, estas sean emitidas en virtud de un mismo cuadro clínico. En caso contrario, es decir, cuando la licencia médica se ha otorgado con solución de continuidad y por un cuadro clínico distinto a las licencias médicas anteriores, corresponde su rechazo.

- b) El vínculo laboral entre empleador y trabajador, necesario en toda relación laboral, debe comprobarse complementariamente, en caso de dudas fundadas, mediante visita inspectiva que permita comprobar la existencia de huellas laborales materiales y concretas que den cuenta del desarrollo de las labores, no bastando en estos casos la sola exhibición de documentos formales, como lo son el contrato de trabajo, liquidaciones de remuneración y planillas de pago de cotizaciones.
- c) Si la falta de vínculo laboral se funda en la calidad de socio que el trabajador tiene respecto de la entidad empleadora, deberá indicarse claramente si es mayoritario y si tiene o no la administración y uso de la razón social.
- d) Esta Superintendencia ha establecido que, en lo que respecta a la declaración y pago de las cotizaciones previsionales del trabajador, es necesario tener presente que de acuerdo con lo dispuesto por el artículo 218 de la Ley N°13.305, en los casos de atraso por parte del empleador en el pago de las cotizaciones previsionales, éstas se reputan enteradas en la respectiva institución para los efectos de que los trabajadores mantengan entre otros derechos, el relativo al pago de los subsidios por incapacidad laboral que correspondieren. Así, la norma antes referida consagra el principio de la automaticidad de las prestaciones, en virtud del cual el atraso del empleador en pagar las cotizaciones previsionales de su trabajador no puede perjudicar a éste en la obtención de beneficios tales como atención médica y subsidios por incapacidad laboral.

Que, en virtud del principio de automaticidad de las prestaciones, el hecho que el empleador no haya pagado las cotizaciones previsionales de su trabajador, no constituye un impedimento para que éste pueda obtener el pago del subsidio por incapacidad laboral que le correspondiera, en virtud de haber hecho uso de la licencia médica.

Que, incluso, puede ocurrir que el empleador no sólo no haya pagado las cotizaciones previsionales de su trabajador, sino que tampoco las haya declarado, caso en el cual también corresponde aplicar en favor del trabajador el principio de la automaticidad de las prestaciones, salvo que se tengan dudas de la efectividad de la relación laboral.

- e) Se hace presente que la causal de rechazo que se debe invocar es la "falta de vínculo laboral", debidamente fundamentada, no siendo procedente el rechazo de una licencia médica basado sólo en una duda respecto a la existencia de la mencionada relación laboral.
- f) En virtud de lo establecido en el artículo 64 D.S. Nº3, de 1984, del Ministerio de Salud, cuando los trabajadores experimenten dificultades para obtener que sus actuales o anteriores empleadores suscriban y cursen las licencias médicas que se les emitan, puedan acogerse a los procedimientos establecidos en el incisos segundo y tercero del artículo 11 del ya citado cuerpo reglamentario, aplicables a los trabajadores independientes.

En efecto, el inciso segundo del artículo 11 del D.S. Nº3, de 1984, del Ministerio de Salud, dispone que estos trabajadores deben presentar los formularios respectivos directamente a la COMPIN o ISAPRE correspondiente para su autorización y posterior tramitación en orden a obtener el pago del subsidio por incapacidad laboral, de comprobarse el cumplimiento de los requisitos previstos para tener derecho al beneficio.

En todo caso, las dificultades que hagan procedente la aplicación de este procedimiento alternativo para la tramitación de licencias médicas, tales como la negativa del empleador a recibir la licencia médica, local cerrado, ausencia temporal del empleador o bien el caso en que este recibe la licencia médica, pero no la tramite, deberán ser calificadas prudencialmente por la ISAPRE o COMPIN, en su caso, de acuerdo con los antecedentes que presente el trabajador.

En tal sentido, debe tenerse presente que la COMPIN, la Unidad de Licencias Médicas o la ISAPRE, según corresponda, puede disponer una serie de medidas para el mejor acierto de sus resoluciones, entre ellas, solicitar al empleador el envío de informes o antecedentes de carácter administrativo, laboral o previsional

o disponer cualquier otra medida informativa, de acuerdo al artículo 21 del D.S. N°3, de 1984, del Ministerio de Salud.

## **7. VIGENCIA**

La presente Circular entrará en vigencia a contar de su publicación.

A contar de la entrada en vigencia de la presente Circular, se entenderán modificadas, en lo pertinente, las Circulares N°s.1.588, de 16 de junio de 1997; 3.364, de 22 de junio de 2018 y 3.424, de 5 de junio de 2019, todas de esta Superintendencia.

A contar de la entrada en vigencia de la presente Circular, se entenderán derogadas y refundidas en esta Circular, las Circulares N°s. 3.424, de 5 de junio de 2019 y 3.427, de 19 de junio de 2019, ambas de esta Superintendencia.

## **8. DIFUSIÓN**

Teniendo presente la importancia de las instrucciones contenidas en la presente Circular, se solicita dar amplia difusión de su contenido, especialmente entre las personas que deberán aplicarlas.

Saluda atentamente a Ud.,

**MARIA SOLEDAD RAMIREZ HERRERA**  
**SUPERINTENDENTA DE SEGURIDAD SOCIAL**

PSA/CLLR/NMM/HRS

### **DISTRIBUCION:**

CONTRALORÍAS MÉDICAS COMPIN  
CONTRALORÍAS MÉDICAS ISAPRE  
DEPARTAMENTO COMPIN NACIONAL  
SUBSECRETARÍA SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE PREVISIÓN SOCIAL  
SUPERINTENDENCIA DE SALUD  
ASOCIACIÓN DE ISAPRES DE CHILE



3842



1

INTENDENCIA DE BENEFICIOS SOCIALES  
DEPARTAMENTO NORMATIVO

AU08-2022-00311

ORD. N° : 1057\* 22-3-2022

ANT.: Recursos jerárquicos interpuestos por ISAPRES ante esta Superintendencia.

MAT.: Improcedencia de rechazar una licencia médica por el hecho de no encontrarse el profesional emisor inscrito en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud.

FTES.: D.S. N° 3, de 1984 y Decreto 16, de 2007, ambos del Ministerio de Salud.

DE: SEÑORA  
PATRICIA SOTO ALTAMIRANO  
SUPERINTENDENTA DE SEGURIDAD SOCIAL (S)

A: SEGÚN DISTRIBUCIÓN

- 1.- Esta Superintendencia de Seguridad Social ha recibido recursos jerárquicos interpuestos por algunas ISAPRES, mediante los cuales dichas instituciones reclaman en contra de lo resuelto por la COMPIN respectiva que ha dictaminado autorizar licencias médicas de trabajadores, las que previamente habían sido rechazadas por la ISAPRE por el hecho que el médico emisor de la licencia médica no se encontraba inscrito en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud.
- 2.- El fundamento esgrimido por las ISAPRES es que el médico emisor, quien suscribe la licencia médica, no figura como profesional de la salud inscrito en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud. En este sentido la recurrente indica que de acuerdo al artículo 6° del D.S.N°3, de 1984, las licencias médicas tipo uno (1) sólo pueden ser emitidas por profesionales médicos cirujanos o cirujano dentistas, no siendo posible verificar el cumplimiento de dicho requisito habiendo consultado la información otorgada por la autoridad correspondiente.



- 3.- Sobre el particular y sin perjuicio de lo regulado por esta Superintendencia mediante Circular N° 3646, de 28 de diciembre de 2021, sobre causales de rechazo de orden jurídico de licencias médicas, se debe tener presente que de acuerdo a lo establecido en el artículo 1° del D.S. N°3, de 1984, del Ministerio de Salud, se entiende por licencia médica el derecho que tiene el trabajador de ausentarse o reducir su jornada de trabajo, durante un determinado lapso de tiempo, en cumplimiento de una indicación profesional certificada por un médico- cirujano, cirujano-dentista o matrona, reconocida por su empleador en su caso, y autorizada por la Comisión de Medicina Preventiva e Invalidez, de la Secretaría Regional Ministerial de Salud, que corresponda o Institución de Salud Previsional según corresponda, durante cuya vigencia podrá gozar de un subsidio de incapacidad laboral con cargo a la entidad de previsión, institución o fondo especial respectivo, o de la remuneración regular de su trabajo o de ambas en la proporción que corresponda.

Por su parte, el artículo 5° del citado D.S.N°3, establece que la licencia médica es un acto médico administrativo en el que intervienen el trabajador, el profesional que certifica, la COMPIN o ISAPRE competente, el empleador y la entidad previsional o la Caja de Compensación de Asignación Familiar, en su caso. Excepcionalmente, cuando existan circunstancias referidas a la falta de medios tecnológicos o falta de conectividad, que haga imposible el uso de estos medios, o bien, se trate de un profesional autorizado previamente por la COMPIN, las licencias médicas podrán emitirse en soporte papel.

Durante la tramitación de la licencia médica, existen diversas causales en virtud de las cuales ésta puede ser rechazada por la COMPIN o ISAPRE competente, ya sea por motivos médicos o jurídicos, los que han sido establecidas por el D.S. N°3, ya citado.

En efecto, las causales por las cuales una licencia médica puede ser rechazada son, entre otras, las siguientes: Presentación de licencia médica fuera de plazo por el trabajador; Incumplimiento del reposo médico; Realización de trabajos remunerados o no durante el período de reposo médico dispuesto en la licencia médica; Licencia médica enmendada; Falsificación o adulteración de la licencia médica; Falta de vínculo laboral y reposo injustificado, no encontrándose, en todo caso, prevista como una causal de rechazo el hecho de no estar el profesional emisor inscrito en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud.

- 4.- A mayor abundamiento, cabe señalar que el Decreto 16, de 2007, del Ministerio de Salud regula la forma y contenido de los Registros relativos a los Prestadores Individuales de Salud, establecidos en el artículo 121, numeral 6°, del Decreto con Fuerza de Ley N° 1, de 2005, del Ministerio de Salud, y que deberán ser llevados por la Superintendencia de Salud, a través de su Intendencia de Prestadores de Salud.

Especialmente debe tenerse presente que los registros regulados en el citado cuerpo reglamentario estarán a cargo y serán mantenidos actualizados por el Intendente de Prestadores de Salud. El Intendente inscribirá de oficio o a petición del interesado a los prestadores individuales de salud en los registros respectivos.

De lo anterior, emana además, que la inscripción en el señalado Registro no es obligatoria para los profesionales, por lo que mal puede determinar el rechazo de una licencia médica el hecho que el profesional emisor no se encuentre inscrito en el Registro, más aún cuando dicha circunstancia no está establecida como una causal de rechazo de la licencia médica.



- 5.- En virtud de lo señalado anteriormente, resulta improcedente que el organismo de salud respectivo rechace una licencia médica por el solo hecho de no encontrarse el profesional emisor inscrito en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud.

Saluda atentamente a Ud.,

ana patricia  
soto altamirano

Firmado digitalmente por  
ana patricia soto  
altamirano  
Fecha: 2022.03.22 17:20:48  
-03'00'

**PATRICIA SOTO ALTAMIRANO**  
**SUPERINTENDENTA DE SEGURIDAD SOCIAL (S)**

Cesar Claudio  
Rodriguez  
Rojas

GOB. NAC.  
MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCION GENERAL DE  
REGISTRO NACIONAL DE  
PRESTADORES INDIVIDUALES DE  
SALUD

GOP/CRR /NMM /HRS

DISTRIBUCIÓN:

TODAS LAS ISAPRES

TODAS LAS COMPIN

DEPARTAMENTO COMPIN NACIONAL

SUPERINTENDENCIA DE SALUD

EXPEDIENTE

UNIDAD DE GESTIÓN DOCUMENTAL E INVENTARIO

(16\*)






Oficio 1057 \* 22-3-2022

Oficina de Partes

para:

notificacionesusesoantofagasta, notificacionesusesoarica, notificacionesusesoatacama,  
 notificacionesusesoaysen, notificacionesusesocoquimbo, notificacionesusesocautin,  
 notificacionesusesomallico, notificacionesusesollampal, notificacionesusesoloslagos,  
 notificacionesusesolosrios, notificacionesusesomagallanes, notificacionesusesonuble,  
 notificacionesusesotarapaca, notificacionesusesoconcepcion, notificacionesusesoohiggins,  
 notificacionesusesomaule, notificacionesusesovalparaiso, notificacionesusesovi a,  
 notificacionesusesoaconcagua, notificacionesusesoosorno, notificacionesusesochiloe,  
 notificacionesusesoarauco, notificacionesusesocontraloriacentralizadarm,  
 notificacionesusesoponiente, notificacionesusesosur, notificacionesusesosuroriente,  
 notificacionesusesonorte, notificacionesusesooriente, victoria.campos, oficinadepartes, odp,  
 notificacion.cruzblanca, fgallegiillos, calidaddeservicio, gustavo.morales, Felipe MartÃ-  
 nez, rodrigo.medel, supervisor.contactcenter, roberto.sotomayor, Paulina Andrea Perez  
 Henriquez, Francisco Javier Gonzalez Sese, Marisol Ivana Vera Reyes, Oficinadepartes  
 23-03-2022 08:48

Ocultar detalles

De: "Oficina de Partes" &lt;oficinadepartes@suseso.cl&gt; Ordenar la lista...

Para: notificacionesusesoantofagasta@redsalud.gov.cl,  
 notificacionesusesoarica@redsalud.gov.cl, notificacionesusesoatacama@redsalud.gov.cl,  
 notificacionesusesoaysen@redsalud.gov.cl, notificacionesusesocoquimbo@redsalud.gov.cl,  
 notificacionesusesocautin@redsalud.gov.cl, notificacionesusesomallico@redsalud.gov.cl,  
 notificacionesusesollampal@redsalud.gov.cl, notificacionesusesoloslagos@redsalud.gov.cl,  
 notificacionesusesolosrios@redsalud.gov.cl,  
 notificacionesusesomagallanes@redsalud.gov.cl,  
 notificacionesusesonuble@redsalud.gov.cl, notificacionesusesotarapaca@redsalud.gov.cl,  
 notificacionesusesoconcepcion@redsalud.gov.cl,  
 notificacionesusesoohiggins@redsalud.gov.cl, notificacionesusesomaule@redsalud.gov.cl,  
 notificacionesusesovalparaiso@redsalud.gov.cl,  
 notificacionesusesovi a@redsalud.gov.cl,  
 notificacionesusesoaconcagua@redsalud.gov.cl,  
 notificacionesusesoosorno@redsalud.gov.cl, notificacionesusesochiloe@redsalud.gov.cl,  
 notificacionesusesoarauco@redsalud.gov.cl,  
 notificacionesusesocontraloriacentralizadarm@redsalud.gov.cl,  
 notificacionesusesoponiente@redsalud.gov.cl, notificacionesusesosur@redsalud.gov.cl,  
 notificacionesusesosuroriente@redsalud.gov.cl, notificacionesusesonorte@redsalud.gov.cl,  
 notificacionesusesooriente@redsalud.gov.cl, victoria.campos@minsal.cl,  
 oficinadepartes@consalud.cl, odp@nuevamasvida.cl,  
 notificacion.cruzblanca@cruzblanca.cl, fgallegiillos@colmena.cl,  
 calidaddeservicio@isaprefundacion.cl, gustavo.morales@isapredecodelco.cl, "Felipe  
 MartÃnez" <famartinez@banmedica.cl>, rodrigo.medel@consalud.cl,  
 supervisor.contactcenter@isaprefundacion.cl, roberto.sotomayor@isapredecodelco.cl,  
 "Paulina Andrea Perez Henriquez" <pperez@banmedica.cl>, "Francisco Javier Gonzalez  
 Sese" <franciscojavier.gonzalez@consalud.cl>, "Marisol Ivana Vera Reyes"  
 <marisol.vera@isapredecodelco.cl>, "Oficinadepartes"  
 <oficinadepartes@superdesalud.gob.cl>

1 Attachment



atttg78z.pdf

Junto con saludarlos cordialmente, enviamos para vuestro conocimiento y fines pertinentes la siguiente documentación.

Saludamos atentamente.



