



PROCESO DE OTORGACIÓN DE BAJAS MEDICAS



OBJETIVO

Con el fin de mejorar el servicios a sus afiliados y evitar el contagio a la ciudadanía se procedió a elaborar un proceso ágil, con las herramientas digitales como correo, WhatsApp web y otros instrumentos .



SE PLANTEA 2 PROCESOS

PARA OTORGAR CERTIFICADOS DE
INCAPACIDAD TEMPORAL POR COVID
-19

DE PRUEBAS REALIZADAS DE MANERA
PRIVADA CUYO COSTO ES ASUMIDO
POR EL TRABAJADOR

- El SINEC podrá extender la baja medica previa presentación de requisitos

PARA OTORGAR CERTIFICADO DE
INCAPACIDAD TEMPORAL POR COVID
-19 O PERMISO EXCEPCIONAL
CUANDO EL ASEGURADO SE PRESENTA
EN EMERGENCIA DE LA CLINICA DEL
SINEC

- No se establece requisitos

REQUISITOS PARA LA PRIMERA MODALIDAD



LISTA DE REQUISITOS PARA SOLICITAR BAJAS MEDICAS DE LOS TRABAJADORES

REQUISITOS PARA LA EMPRESA

NRO.	REQUISITOS	INSTRUMENTOS	CONSIDERACIONES
1	LISTADO DE SOLICITUD DE BAJAS DE SUS TRABAJADOR	FORMULARIO EXTERNO Nro. 1	FIRMADA POR EL RESPONSABLE E RRHH

REQUISITOS POR CADA TRABAJADOR

2	PRUEBAS POSTIVOS DE CADA TRABAJADOR DE ACUERDO AL LISTADO		LABORATORIOS AUTORIZADOS POR EL SEDES
3	SOLICITUD DE BAJA MEDICA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO POR CADA TRABAJADOR	FORMULARIO EXTERNO Nro. 2	FIRMADA POR EL TRABAJADOR
4	FICHA EPIDEMIOLOGICA O CERTIFICADO MEDICO Y TRATAMIENTO		LABORATORIO DONDE SE REALIZÓ LA PRUEBA
5	FOTO O FOTOCOPIA DEL CARNET DEL SEGURO DEL TRABAJADOR		

NOTA: La información deberá ser enviada al correo procesobaja@sinec.org.bo y escaneado todos los requisitos.

FORMULARIOS



**FORMULARIO EXTERNO Nro. 1
EMERGENCIA CLINICA**

FORM EXT-EMG 001

**LISTA DEL PERSONAL CON
CONSTANCIA POSITIVA DEL
CORONAVIRUS (COVID-19)**



**FORMULARIO EXTERNO Nro. 2
EMERGENCIA CLINICA**

FORM EXT-EMG 002

**SOLICITUD DE BAJA MEDICA Y
CONSENTIMIENTO INFORMADO**



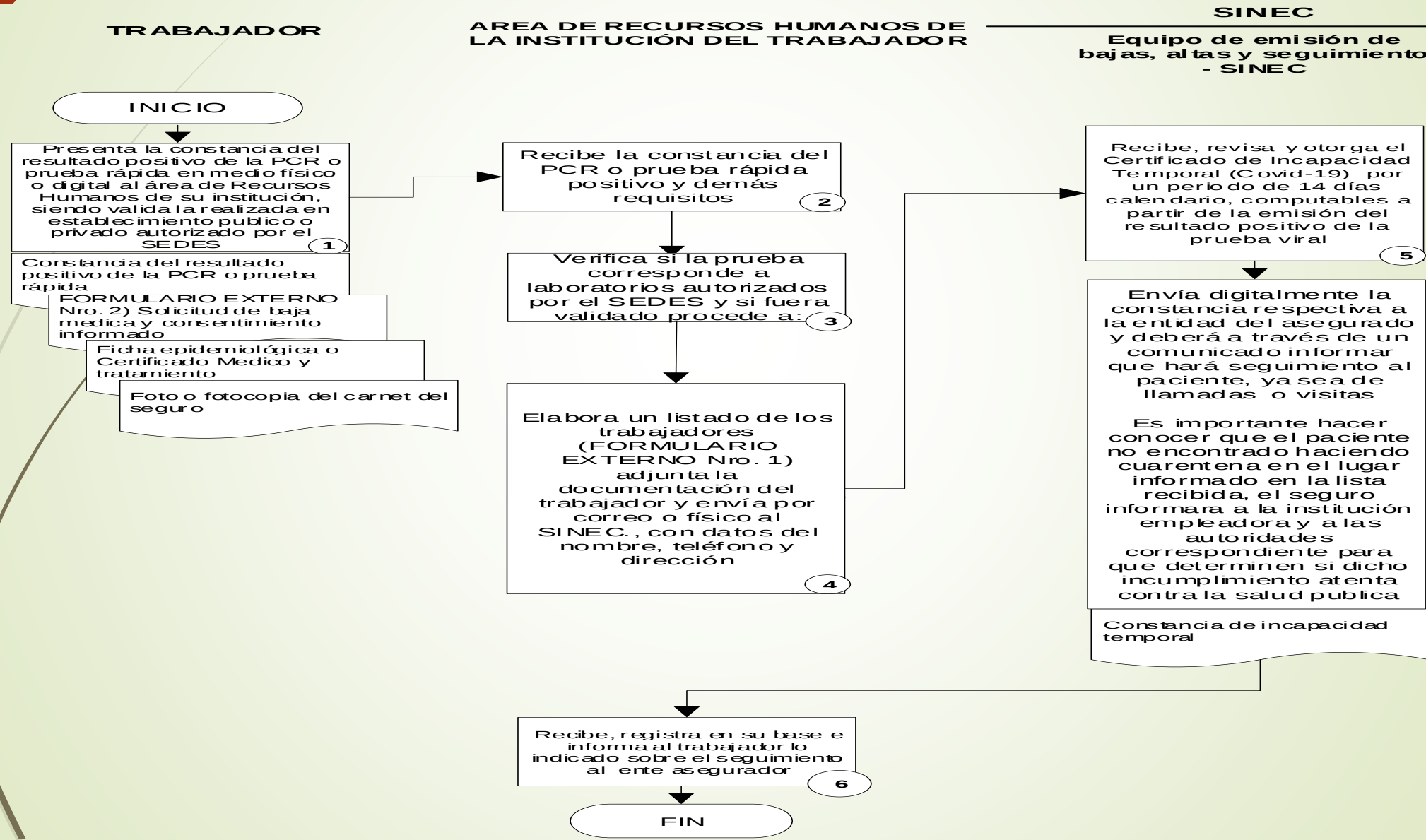
**FORMULARIO EXTERNO Nro. 3
EMERGENCIA CLINICA**

FORM EXT-EMG 003

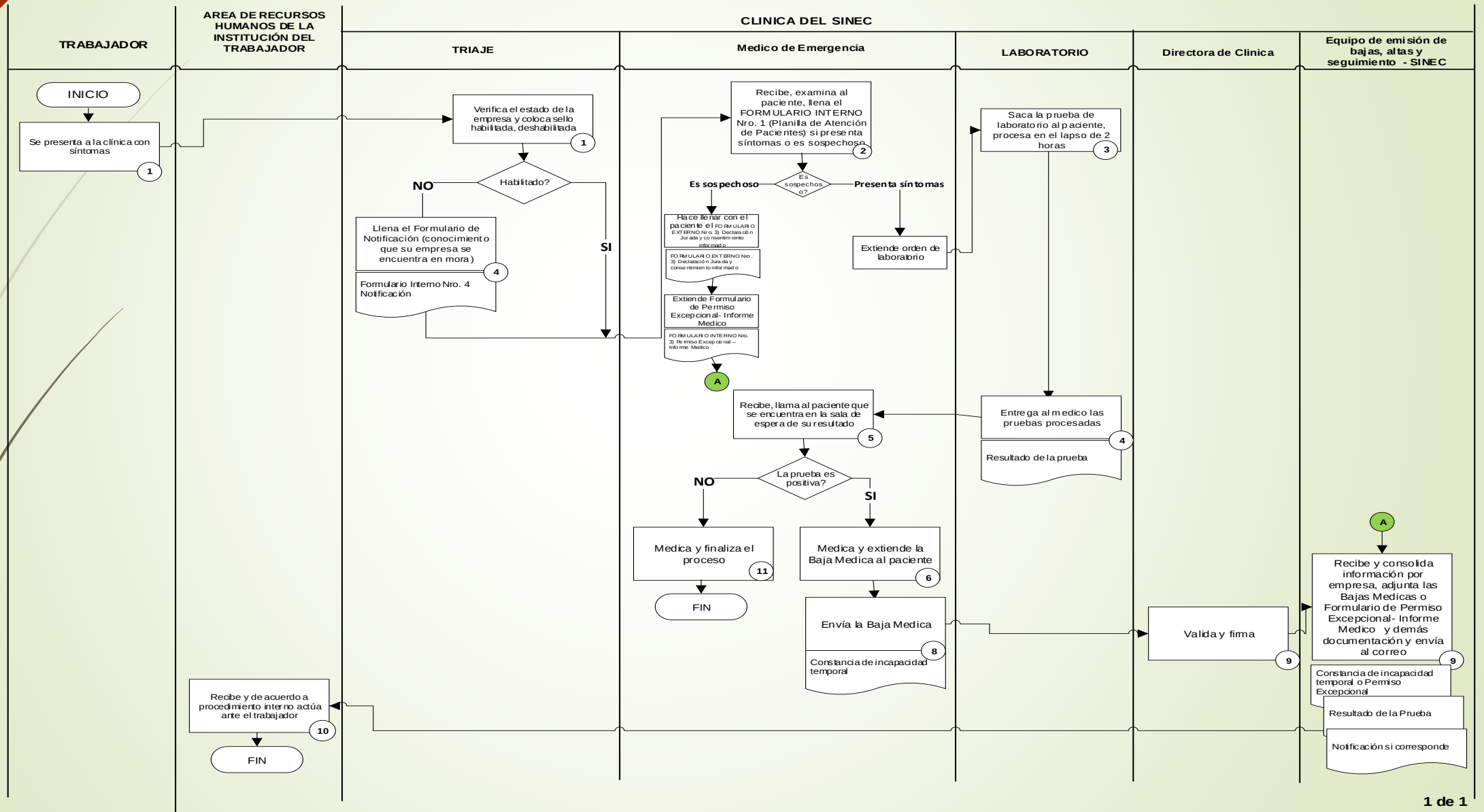
**DECLARACIÓN JURADA CASO
SOSPECHOSO POR COVID -19
Y CONSENTIMIENTO INFORMADO**



DE PRUEBAS REALIZADAS DE MANERA PRIVADA CUYO COSTO ES ASUMIDO POR EL TRABAJADOR



PARA OTORGAR CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL POR COVID -19 O PERMISO EXCEPCIONAL CUANDO EL ASEGURADO SE PRESENTA EN EMERGENCIA DE LA CLINICA DEL SINEC





Correo:
procesobaja@sinec.org.bo





GRACIAS

