Macroproceso: Desarrollo Organizacional Proceso: Mejoramiento de la Gestión Título: Hoja de Vida de Trámites y Servicios



		HOJA DE VIDA DEL	TRAMITE O SERVICIO	
1.IDENTIFICACIO	ÓN DEL TRÁMITE/SERVICIO			
Definición: TRÁMITE	Clasificación temática: SALUD	Nombre del trámite/servicio UNISALUD-VALORACION PARA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL		
Objetivo / Descripción del trámite-servicio  Establecer qué tipo de prestaciones tiene derecho quien es afectado por una enfermedad o accidente, producido con ocasión o como consecuencia de la actividad laboral, o por causas de origen común.  Nombre del producto o resultado del trámite/servicio.  Dictamen de perdida de capacidad l PCL				
Dirigido a CIUDADANO	Situación de vida	Usuartio que solicita el trámite/servicio DOCENTES, FUNCIONARIOS ADMINIS	STRATIVOS, PENSIONADOS	
Documentos necesa	rios para el trámite/servicio (Anotar le isponible en el sistema de Unisalud	os documentos que se deben aportar para la realización del trám		
<ul> <li>* Cita médica labo</li> </ul>	os para el trámite/servicio (Anotar los ral agendada previamente lico laboral en SISS	requisitos y condiciones específicas que deben reunir los solici	tantes)	
Solicitar cita en la 2. Asistir a cita en la 3. Practicar exáme 4. Asistir a comité 6. Recibir información de la comité 6. Recibir in	fecha y hora indicada nes y valoraciones que solicite el mo de calificación ción o notificación acerca de los pas tientos que regulan el trámite/servicio	edicina general, especialista o por cuenta propia. edico os a seguir, según concepto del comité de calificación.		
* Decreto 917 de 19 (http://www.alcald * Decreto Nacional	999. Presidencia de la República. iabogota.gov.co/sisjur/normas/Norn 1507 de 2014. Presidencia de la Re	pública. (http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/N	• •	
	• •	ajo.gov.co/documents/20147/36487/decreto_1352_del_26_de 0 (http://www.comisionseptimasenado.gov.co/salud/SALUD		/2634e7d5-7af6-f58b-346c-58fd8bcfea92)
Costo No tiene costo	Lugar en donde se No tiene costo	e realiza el pago	Cuenta bancaria No tiene costo	Forma de pago No tiene costo
2. DONDE REALI	ZAR EL TRÁMITE/SERVICIO			
Entidad BOGOTA			Página WEB http://www.unisalud.unal.edu.co/	
			Dirección (incluir ubicación geográfica con URL de google maps) Carrera 45 No 26-85 Edificio Uriel Gutiérrez/UNISALUD	
Ciudad/Departamen <b>Bogotá</b>		Horarios de atención Consultorio: Lunes a viernes 7:00 am-11:00 am	Teléfono 316 5000, EXT. 18839	Email dservsalud@unal.edu.co
Calendario/program NA		¿El trámite/servicio se realiza? presencial	Dirección en internet del trámite/servicio NA	Mecanismo de seguimientol presencial
			Página WEB http://www.unisalud.unal.edu.co/	
			Dirección (incluir ubicación geográfica con URL de google maps) Carrera 27 Nro. 64 -60 Bloque B Piso 1	
Ciudad/Departamen Manizales		Horarios de atención Lunes a viernes 7:30 am- 12:30 pm y 2:00 pm- 5:00 pm	Teléfono 8879040 ext. 53101	Email dservsalud@unal.edu.co
Calendario/program	ación (incluir página URL)	¿El trámite/servicio se realiza? presencial	Dirección en internet del trámite/servicio NA	Mecanismo de seguimientol presencial
	SOBRE EL TRÁMITE/SERVICIO			p
Dependencia a la que corresponde la coordinación administrativa del trámite/servicio Medicina Laboral			Cargo que resuelve definitivamente el trámite/servicio Comité de Calificación de Invalidez de Unisalud	
Tiempo para la resol 2 meses	lución del trámite/servicio	Número de trámite/servicio gestionado	s al año Observaciones	

U-FT-15.001.026 Versión: 0.0