



COMUNICADO N° 01

FE DE ERRATAS

La Comisión de Selección de Personal correspondiente al Concurso CAS N°001-2019 por Reemplazo del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz comunica lo siguiente:

DICE:

Anexo N°2:

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACION DEL PUESTO

Organo o Unidad Organica:	UNIDAD DE SEGUROS
Denominación del Puesto:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Nombre del Puesto:	LIQUIDADOR
Dependencia Jerarquica Lineal:	DIRECCION EJECUTIVA
Dependencia Funcional:	DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO
Puestos a su cargo:	NO APLICA

MISION DEL PUESTO

REGISTRAR EN LOS APLICATIVOS LAS PRESTACIONES DE SALUD DE ACUERDO A LA AUDITORIA MÉDICA.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 CREACIÓN DE CUENTAS EN APLICATIVO INFORMATICO.
- 2 REGISTRO DE LAS PRESTACIONES DE SALUD EN SIGEPS.
- 3 ENVIO DE PRESTACIONES DE SALUD A TRAVÉS DE SISTEMAS INTEGRADOS.
- 4 CARGA DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS AL SISTEMA AL APLICATIVO HOSPITALARIO.
- 5 REGISTRO DE DATOS MODULO CONCURRENCIA SEGÚN REGISTRO DE MÉDICO AUDITOR.
- 6 ACREDITACIÓN DE ATENCIONES DE ASEGURADOS (EVALUAR ENTREVISTA).
- 7 OTRAS QUE DESIGNE LA JEFATURA.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Jefatura Seguros HCLLH
Área de Auditoria Médica
Coordinaciones externas
Departamento asistenciales, admisión.

FORMACION ACADEMICA

<p>A.) Nivel Educativo</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tecnica Basica (1 a 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tecnica Sup.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tecnica Basica (1 a 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tecnica Sup.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>B.) Grado(s)/situación academica y estudios requeridos para el puesto</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2">CONTAR CON TITULO DE TECNICO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Titulo/Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestria</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	CONTAR CON TITULO DE TECNICO DE FARMACIA	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Titulo/Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestria		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input checked="" type="checkbox"/> Doctorado		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<p>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <hr/> <p>¿Requiere Habilitación profesional?</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																															
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																															
<input type="checkbox"/> Tecnica Basica (1 a 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
<input type="checkbox"/> Tecnica Sup.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	CONTAR CON TITULO DE TECNICO DE FARMACIA																																
<input type="checkbox"/> Bachiller																																	
<input checked="" type="checkbox"/> Titulo/Licenciatura																																	
<input type="checkbox"/> Maestria																																	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																	
<input checked="" type="checkbox"/> Doctorado																																	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																	

Handwritten initials and marks on the left margin.

