

Subsidios del SFS

Maternidad, Lactancia & Enfermedad
Comun

Pantallas

- Subsidios de Maternidad & Lactancia
 - Registro de embarazo
 - Registro de embarazo retroactivo
 - Formulario de registro
 - Registro de licencia
 - Licencia Pre-natal
 - Licencia Post-natal
 - Carga de archivo
 - Perdida de Embarazo
 - Registro de nacimiento
- Enfermedad Común
 - Registrar Inicial del Padecimiento
 - Formulario Enfermedad Comun
 - Completar datos del Padecimiento
 - Carga de Archivo
 - Renovar Padecimiento
 - Reintegro anticipado
- Consulta de Representante
 - Consulta de Subsidios del SFS

Subsidios de Maternidad & Lactancia



The screenshot shows a web browser window with a single tab titled "SuirPlus". The page header features the "SuirPlus" logo in blue and green, followed by a navigation menu with the following items: "Login", "Consultas", "Consultas del SFS", "DGII", "Gestión de Archivos", "Novedades", and "Novedades". The main content area is titled "Subsidio de Maternidad & Lactancia" in blue text. Below the title, a message reads: "Bienvenido al nuevo módulo del registro de los subsidios de Maternidad & Lactancia." A search form is located below the message, consisting of a text input field labeled "Cedula:", a "Buscar" button, and a "Cancelar" button.

Registro de Embarazo

Subsidio de Maternidad & Lactancia

Bienvenido al nuevo módulo del registro de los subsidios de Maternidad & Lactancia.

Cedula:

Nombre: Heidi Esperanza Peralta Garcia
Cédula: 00117151159
NSS: 11691450
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 24/11/1983

Novedades

➔ [Registro Embarazo](#)

Registro de Embarazo

Datos Generales

Fecha de diagnóstico:

Fecha estimada parto:

Teléfono:

Celular:

Correo Electrónico:

Cédula del tutor: 

Nombre:

Cédula:

NSS:

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Registro de embarazo retroactivo

Subsidio de Maternidad & Lactancia

Bienvenido al nuevo módulo del registro de los subsidios de Maternidad & Lactancia.

Cedula:

Nombre: Heidi Esperanza Peralta Garcia
Cédula: 00117151159
NSS: 11691450
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 24/11/1983

Novedades

→ Registro Embarazo

Registro de Embarazo

Datos Generales

Fecha de diagnóstico:
Fecha estimada parto:
Teléfono:
Celular:
Correo Electrónico:

Cédula del tutor:

Nombre:
Cédula:
NSS:
Sexo:
Fecha de Nacimiento:
Teléfono:
Correo Electrónico:

Reporte Retroactivo

Datos del Médico

Cédula Del Médico:

Exequatur:
Nombre:
Dirección Consultorio:
Teléfono Consultorio:
Celular:
Correo Electrónico:

Datos De La PSS (Clínica, Hospital)

Nombre de la PSS (Clínica, Hospital):

Número PSS:
Nombre:
RNC:
Dirección:
Teléfono:
Correo Electrónico:

Datos de la Licencia

Fecha de licencia:
Fecha de Diagnóstico:
Diagnóstico:
Síntomas:
Procedimientos:

Para completar el registro de la licencia, debe imprimir y llenar el formulario

Reporte Nacimiento

Perdida Embarazo

Muerte Madre

Fecha de Nacimiento: Cantidad de Lactantes:

NSS (opcional)	Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido	NUI (opcional)	Sexo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Femenino"/>

Formulario de registro

07/03/2011 001169145047312001

SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y RIESGOS LABORALES
LICENCIA PRE y POST NATAL

Licencia Pre-Natal Licencia Post-Natal

IDENTIFICACION TRABAJADORA AFILIADA

Número de Cédula: 00117151159 NSS: 11691450

Nombres y Apellidos: 001169145047312001

IDENTIFICACION DEL MEDICO TRATANTE Y LA PSS

Número de Cédula(*): Número de Exequatur:

Nombre del Médico:

Dirección Consultorio(*):

Teléfono Consultorio(*): Celular: Email:

Nombre de la PSS:

Dirección de la PSS(*):

Teléfono de la PSS(*): Número de Fax: Email:

DETALLE DE LA LICENCIA

Diagnóstico Principal:

Fecha de inicio de Licencia(*): Fecha de Diagnóstico: Días calendarios de Licencia:

DETALLE DEL(LOS) NACIMIENTO(S) (Requerido si es Licencia Post Natal)

Fecha de inicio de Licencia(*): Fecha de Nacimiento:

Sexo	NUI	NSS	Nombre(s)	Apellidos
<input type="checkbox"/> F				
<input type="checkbox"/> M				
<input type="checkbox"/> F				
<input type="checkbox"/> M				
<input type="checkbox"/> F				
<input type="checkbox"/> M				
<input type="checkbox"/> F				
<input type="checkbox"/> M				
<input type="checkbox"/> F				
<input type="checkbox"/> M				
<input type="checkbox"/> F				
<input type="checkbox"/> M				

Firma y Sello del Médico Tratante(*)

(*)Nota: Los campos marcados con asterisco son obligatorios CEHJGLFKNAGLJJCCEH

PARA USO INTERNO SOLAMENTE

Registro de licencia

Subsidio de Maternidad & Lactancia

Bienvenido al nuevo módulo del registro de los subsidios de Maternidad & Lactancia.

Cedula:

Nombre: Heidi Esperanza Peralta Garcia
Cédula: 00117151159
NSS: 11691450
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 24/11/1983

Novedades

- ✓ Registro Embarazo
- ➔ Reporte Licencia
- ➔ Perdida Embarazo
- ➔ Muerte Madre

Registro de Licencia

[Reimprimir Formulario](#)

Licencia Pre-Natal



Crear una solicitud de licencia pre y post natal antes del nacimiento del/los lactante/s

Licencia Post-Natal



Crear una solicitud de licencia pre y post natal despues del nacimiento del/los lactante/s

Licencia Pre-Natal

Subsidio de Maternidad & Lactancia

Bienvenido al nuevo módulo del registro de los subsidios de Maternidad & Lactancia.

Cedula:

Nombre: Heidi Esperanza Peralta Garcia
Cédula: 00117151159
NSS: 11691450
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 24/11/1983

Novedades

- ✓ Registro Embarazo
- Reporte Licencia
- Perdida Embarazo
- Muerte Madre

Datos de la Licencia

Fecha de licencia:

Fecha de Diagnóstico:

Diagnóstico:

Síntomas:

Procedimientos:

Registro de Licencia pre Natal

Datos del Médico

Cédula Del Médico:

Exequatur:

Nombre:

Dirección Consultorio:

Teléfono Consultorio:

Celular:

Correo Electrónico:

Datos De La PSS (Clínica, Hospital)

Nombre de la PSS (Clínica, Hospital):

Número PSS:

RNC:

Dirección:

Teléfono:

Fax:

Correo Electrónico:

Licencia Post-Natal

Subsidio de Maternidad & Lactancia

Bienvenido al nuevo módulo del registro de los subsidios de Maternidad & Lactancia.

Cédula:

Nombre: Heidi Esperanza Peralta Garcia
Cédula: 00117151159
NSS: 11691450
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 24/11/1983

Novedades

- ✓ Registro Embarazo
- ➔ Reporte Licencia
- ➔ Perdida Embarazo
- ➔ Muerte Madre

Datos de la Licencia

Fecha de licencia:

Fecha de Diagnóstico:

Diagnóstico:

Síntomas:

Procedimientos:

Registro de Licencia post Natal

Datos del Médico

Cédula Del Médico:

Exequatur:

Nombre:

Dirección Consultorio:

Teléfono Consultorio:

Celular:

Correo Electrónico:

Datos De La PSS (Clínica, Hospital)

Nombre de la PSS (Clínica, Hospital):

Número PSS:

Nombre:

RNC:

Dirección:

Teléfono:

Fax:

Correo Electrónico:

Reporte de Nacimiento

Fecha de Nacimiento	Cantidad de Lactantes	NSS (opcional)	Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido	NUI (opcional)	Sexo
<input type="text"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Femenino"/>

Carga de archivo

Subsidio de Maternidad & Lactancia

Bienvenido al nuevo módulo del registro de los subsidios de Maternidad & Lactancia.

Cedula:

Nombre: Heidi Esperanza Peralta Garcia
Cédula: 00117151159
NSS: 11691450
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 24/11/1983

Novedades

- Registro Embarazo
- Reporte Licencia
- Perdida Embarazo
- Muerte Madre

El registro de la novedad se ha realizado, para completar puede proceder a subir el archivo u oprima finalizar para enviarlo por fax más adelante

Perdida de Embarazo

Subsidio de Maternidad & Lactancia

Bienvenido al nuevo módulo del registro de los subsidios de Maternidad & Lactancia.

Cedula:

Nombre: Heidi Esperanza Peralta Garcia
Cédula: 00117151159
NSS: 11691450
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 24/11/1983

Novedades

- ✓ Registro Embarazo
- Reporte Licencia
- Perdida Embarazo
- Muerte Madre

Registro de Pérdida de Embarazo

Fecha de perdida:

Muerte madre

Subsidio de Maternidad & Lactancia

Bienvenido al nuevo módulo del registro de los subsidios de Maternidad & Lactancia.

Cedula:

Nombre: Heidi Esperanza Peralta Garcia
Cédula: 00117151159
NSS: 11691450
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 24/11/1983

Novedades

- ✓ Registro Embarazo
- Reporte Licencia
- Perdida Embarazo
- Muerte Madre

Registro Muerte de Madre

Fecha de defunción:

Registro de nacimiento

Subsidio de Maternidad & Lactancia

Bienvenido al nuevo módulo del registro de los subsidios de Maternidad & Lactancia.

Cedula:

Nombre: Heidi Esperanza Peralta Garcia
Cédula: 00117151159
NSS: 11691450
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 24/11/1983

Novedades

- ✓ Registro Embarazo
- ✓ Reporte Licencia
- ➔ Reporte Nacimiento
- ➔ Perdida Embarazo
- ➔ Muerte Madre

Reporte de Nacimiento

Fecha de Nacimiento	Cantidad de Lactantes				
<input type="text"/>	<input type="text" value="1"/>				
NSS (opcional)	Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido	NUI (opcional)	Sexo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Femenino"/>
<input type="button" value="Registrar"/>		<input type="button" value="Cancelar"/>			

Muerte lactante

Subsidio de Maternidad & Lactancia

Bienvenido al nuevo módulo del registro de los subsidios de Maternidad & Lactancia.

Cedula:

Nombre: Heidi Esperanza Peralta Garcia
Cédula: 00117151159
NSS: 11691450
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 24/11/1983

Novedades

- ➔ Registro Embarazo
- ➔ Muerte Madre
- ➔ Muerte Lactante

Reporte Muerte Lactante

Seleccione de la lista el o los lactantes que fallecieron

Id	Secuencia	NSS	Nombre	Fecha Nacimiento	Fecha de Defunción	Murio?
37838	1	0	Hector Jose Juan	07/03/2011	<input type="text" value="07/03/2011"/>	<input type="checkbox"/>

Subsidio por Enfermedad Común



The screenshot shows the SURPLUS web application interface. At the top, there is a blue header with the SURPLUS logo. Below the header is a green navigation bar with the following menu items: Login, Consultas, Consultas del SFS, DGII, Gestión de Archivos, and Novedades. The main content area has a title 'Subsidio por Enfermedad Común' and a subtitle 'Bienvenido al nuevo módulo del registro de los subsidios por Enfermedad Común.' Below this is a search form with a text input field labeled 'Cedula:', a 'Buscar' button, and a 'Cancelar' button.

Registro Inicial del Padecimiento

Subsidio por Enfermedad Común

Bienvenido al nuevo módulo del registro de los subsidios por Enfermedad Común.

Cedula:

Nombre: Heidi Esperanza Peralta Garcia
Cédula: 00117151159
NSS: 11691450
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 24/11/1983

Novedades

- ➔ Registrar Padecimiento
- ➔ Renovar Padecimiento
- ➔ Reintegro

Nuevo Padecimiento

Datos Generales del Empleado(a)

Dirección(*):

Teléfono(*):

Celular:

Correo Electrónico:

Confirmación del Registro

Subsidio por Enfermedad Común

Bienvenido al nuevo módulo del registro de los subsidios por Enfermedad Común.

Cedula:	<input type="text" value="00117151159"/>	<input type="button" value="Buscar"/>	<input type="button" value="Cancelar"/>
Nombre: Heidi Esperanza Peralta Garcia			
Cédula: 00117151159			
NSS: 11691450			
Sexo: F			
Fecha de Nacimiento: 24/11/1983			

Formulario generado exitosamente, ahora debe imprimirlo y entregarlo al trabajador(a) afectado por licencia médica para que su médico tratante lo complete. Una vez completado vuelva a esta pantalla para digitar los datos llenados por el médico. Para reimprimir el formulario puede entregarle el siguiente PIN al trabajador(a) 1720

Formulario Enfermedad Común

07/03/2011

001169145000002001

SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y RIESGOS LABORALES LICENCIA PRE y POST NATAL				
<input type="checkbox"/> Licencia Pre-Natal <input type="checkbox"/> Licencia Post-Natal				
IDENTIFICACION TRABAJADORA AFILIADA				
Número de Cédula: 00117151159			NSS: 11691450	
Nombres y Apellidos: Heidi Esperanza Peralta Garcia				
IDENTIFICACION DEL MEDICO TRATANTE Y LA PSS				
Número de Cédula(*):			Número de Exequatur:	
Nombre del Médico:				
Dirección Consultorio(*):				
Teléfono Consultorio(*):	Celular:		Email:	
Nombre de la PSS:				
Dirección de la PSS(*):				
Teléfono de la PSS(*):	Número de Fax:		Email:	
DETALLE DE LA LICENCIA				
Diagnóstico Principal:				
Fecha de inicio de Licencia(*):		Fecha de Diagnóstico:	Días calendarios de Licencia:	
DETALLE DEL(LOS) NACIMIENTO(S) <i>(Requerido si es Licencia Post Natal)</i>				
Fecha de inicio de Licencia(*):			Fecha de Nacimiento:	
Sexo	NUI	NSS	Nombre(s)	Apellidos
<input type="checkbox"/> F				
<input type="checkbox"/> M				
<input type="checkbox"/> F				
<input type="checkbox"/> M				
<input type="checkbox"/> F				
<input type="checkbox"/> M				
<input type="checkbox"/> F				
<input type="checkbox"/> M				
<input type="checkbox"/> F				
<input type="checkbox"/> M				
<input type="checkbox"/> F				
<input type="checkbox"/> M				
_____ Firma y Sello del Médico Tratante(*)				

(*Nota: Los campos marcados con asterisco son obligatorios. CEHJGLEKNIACEGICCEH

PARA USO INTERNO SOLAMENTE

Completar datos del padecimiento - I

Subsidio por Enfermedad Común

Bienvenido al nuevo módulo del registro de los subsidios por Enfermedad Común.

Cedula:

Nombre: Heidi Esperanza Peralta García
Cédula: 00117151159
NSS: 11691450
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 24/11/1983

Novedades

➔ Completar Padecimiento

Completar Datos

Datos Generales del Empleado(a)

Dirección(*):

Teléfono(*):

Celular:

Correo Electrónico:

Detalle de la Discapacidad

Nómina del Empleado:

Modalidad : Ambulatoria Hospitalaria
(Marque ambas si aplican las dos)

Datos del Médico

Cédula Del Médico :

Exequatur:

Nombre:

Dirección Consultorio:

Datos De La PSS (Clínica, Hospital)

Nombre PSS (Clínica, Hospital):

Número PSS:

RNC:

Dirección:

PARA USO INTERNO SOLAMENTE

Completar datos del padecimiento - II

Teléfono Consultorio:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>
Celular:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
Correo Electrónico:	<input type="text"/>	Correo Electrónico:	<input type="text"/>

Datos de la Licencia

Tipo(*) Enfermedad Común
 Accidente no Laboral
 Discapacidad por Embarazo

Código CIE-10:

Fecha de Diagnóstico(*):

Diagnóstico Principal(*):

Signos y Síntomas:

Procedimientos:

Datos de Servicio Ambulatorio:

Fecha Inicio Licencia(*)

Días Calendario Licencia(*)

Datos de Servicio Hospitalario:

Fecha Inicio Licencia(*)

Días Calendario Licencia(*)

Carga de archivo


Subsidio por Enfermedad Común

Bienvenido al nuevo módulo del registro de los subsidios por Enfermedad Común.

Cedula:

Nombre: Heidi Esperanza Peralta Garcia
Cédula: 00117151159
NSS: 11691450
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 24/11/1983

Novedades

 Completar Padecimiento

El registro de la novedad se ha realizado, para completar puede proceder a subir el archivo u oprima finalizar para enviarlo por fax más adelante

Renovar Padecimiento

Subsidio por Enfermedad Común

Bienvenido al nuevo módulo del registro de los subsidios por Enfermedad Común.

Cedula:

Nombre: Heidi Esperanza Peralta Garcia
Cédula: 00117151159
NSS: 11691450
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 24/11/1983

Novedades

- ➔ Registrar Padecimiento
- ➔ Renovar Padecimiento
- ➔ Reintegro

Renovar Padecimiento

Padecimientos			
Nro. Formulario	Fecha Registro	Diagnóstico	
001169145000001001	17 Feb 2011	Bronquitis Severa mas inflamación de las vias respiratorias y Herpes Labial	Renovar
001169145000002001	07 Mar 2011	Prueba	Renovar

Reintegro - I

Subsidio por Enfermedad Común

Bienvenido al nuevo módulo del registro de los subsidios por Enfermedad Común.

Cedula:

Nombre: Heidi Esperanza Peralta Garcia
Cédula: 00117151159
NSS: 11691450
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 24/11/1983

Novedades

- Registrar Padecimiento
- Renovar Padecimiento
- Reintegro

Reportar Reintegro

Padecimientos			
Nro. Formulario	Fecha Registro	Diagnóstico	
00116914500001001	17 Feb 2011	Bronquitis Severa mas inflamación de las vias respiratorias y Herpes Labial	Reportar Reintegro
00116914500002001	07 Mar 2011	Prueba	Reportar Reintegro

Reintegro - II

Subsidio por Enfermedad Común

Bienvenido al nuevo módulo del registro de los subsidios por Enfermedad Común.

Cedula:

Nombre: Heidi Esperanza Peralta Garcia
Cédula: 00117151159
NSS: 11691450
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 24/11/1983

Novedades

- ➔ Registrar Padecimiento
- ➔ Renovar Padecimiento
- ➔ Reintegro

Detalle Padecimiento Reintegro

Nro Formulario: **001169145000002001**
Fecha Inicio Licencia: **08 Mar 2011**
Fecha Fin Licencia: **21 Mar 2011**
Días Calendario: **12**
Fecha Reintegro:

Consulta de Subsidios

Consulta Subsidios del SFS

Cédula:

Estatus: <--Todos-->

Tipo: <--Todos-->

Fecha Inicial:

Fecha Final:

Nro Solicitud	Tipo	Nombre	Estatus	Fecha Registro		
326	Maternidad	Vanessa Aimee Peña Mejia	CP	22/07/2009	Ver Imagen	Ver Detalle
1596	Maternidad	Hecvi Patricia Guzman Frias	CP	26/01/2010	Ver Imagen	Ver Detalle
5296	Maternidad	Kenia Altigracia Diaz Almonte	CP	12/05/2009	Ver Imagen	Ver Detalle
5646	Maternidad	Marina Ines Fiallo Cabral	CP	09/03/2009	Ver Imagen	Ver Detalle
6045	Maternidad	Claudia Mota Jimenez	CP	22/07/2009	Ver Imagen	Ver Detalle
7635	Maternidad	Santa Clara Manzanillo Salas	CP	09/03/2009	Ver Imagen	Ver Detalle
7694	Maternidad	America Quisqueya Santana Bautista	CP	16/09/2010	Ver Imagen	Ver Detalle
8798	Maternidad	Rina Huber Reyes	CP	21/12/2009	Ver Imagen	Ver Detalle
10504	Maternidad	Milagros Martina Gomez Cadena	CP	01/02/2010	Ver Imagen	Ver Detalle
11226	Maternidad	Julissa Herrera Rojas	CP	03/11/2008	Ver Imagen	Ver Detalle
11492	Maternidad	Raquel Aracelis Granville Solano	CP	23/11/2010	Ver Imagen	Ver Detalle
24317	Maternidad	Alfa Yanet Del Alba Frias Nolasco	CP	29/09/2008	Ver Imagen	Ver Detalle
19107	Maternidad	Yaritza Cid Almonte	CP	23/11/2010	Ver Imagen	Ver Detalle
24117	Maternidad	Flory Barbara Gonzalez Hernandez	CP	05/01/2011	Ver Imagen	Ver Detalle
13744	Maternidad	Biosaity Lorenzo Guzman	CP	27/08/2009	Ver Imagen	Ver Detalle

<< Primera | < Anterior Página [1] de 4 Próxima > | Última >>

Consulta de Subsidios - Detalle

Detalle Subsidios SFS

Detalle Subsidio Maternidad

Número Solicitud: **326**
Tipo Subsidio: **Maternidad**

Datos del Solicitante

Nombre: **Vanessa Aimee Peña Mejía**
Cédula: **001-1335395-7**
Salario Cotizable: **20,700.00**
Tipo Licencia: **Post-natal**
Diagnóstico: **06/02/2009**

Estatus: **Activo**
Fecha Licencia: **07/07/2009**
Estimación Parto: **17/07/2009**

Datos del Tutor

Nombre: **Vanessa Aimee Peña Mejía**
Cédula: **001-1335395-7**
NSS: **832060**

Detalle Cuotas

Pago Nro.	Período	Tipo Cuenta	Cuenta Nro.	Entidad Bancaria	Referencia	Monto	Estatus	Descripción	Fecha Pago
1	200908	Corriente	56042849	Banco Popular	0820091344372885	RD\$20,700.00	✓	Pagado	02/09/2009
2	200909	Corriente	56042849	Banco Popular	0920091347104858	RD\$20,700.00	✓	Pagado	06/10/2009
3	200910	Corriente	56042849	Banco Popular	1020091349842825	RD\$20,700.00	✓	Pagado	04/11/2009

[Regresar...](#)