

**De:** Contacto SMA <contacto.sma@sma.gob.cl>  
**Enviado:** jueves, 12 de octubre de 2023 16:01  
**Para:** Oficina De Partes <oficinadepartes@sma.gob.cl>  
**Cc:** Lukas Moenne Saito <lukas.moenne@sma.gob.cl>; Gonzalo Parot Hillmer <gonzalo.parot@sma.gob.cl>  
**Asunto:** RV: Notifica resolución exenta N° 1644/2023

Estimados,

Junto con saludar, solicito por favor ingresar este requerimiento y derivar a Fiscalía.

Saludos y gracias

Mirella

---

**De:** Marianne Rivera Neira <ma.rivera.neira@gmail.com>  
**Enviado el:** miércoles, 11 de octubre de 2023 17:29  
**Para:** Contacto SMA <contacto.sma@sma.gob.cl>  
**Asunto:** Re: Notifica resolución exenta N° 1644/2023

Estimados, acusó recibo de la resolución y por medio de este mail solicito una prórroga de días para presentar el informe de medición de decibeles, ya que, he sufrido una pérdida gestacional y me encuentro con licencia médica. Actualmente soy la propietaria y representante legal de la empresa, por lo que no tengo más apoyo para tramitar lo requerido. Por lo cual ruego a ustedes puedan comprender mi situación y le puedan ampliar el plazo para hacer la medición requerida.

Adjunto el certificado médico del Hospital de La Serena.

Quedo a la espera de su respuesta.



## CERTIFICADO MÉDICO LEY 21.371 (Ley DO)

FECHA	24/09/23
ESTABLECIMIENTO	Hospital de La Serena
CIUDAD	La Serena

Certifico que la perso  
Maianne Andrea Rivera Apiza,  
16.081.848-4, presentó un embarazo de 8  
 menstruación \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_) y durante la atención realizad  
 mismo (muerte gestacional) por medio de:

Evaluación clínica que da cuenta de existencia de en  
 BHG/test pack negativo.

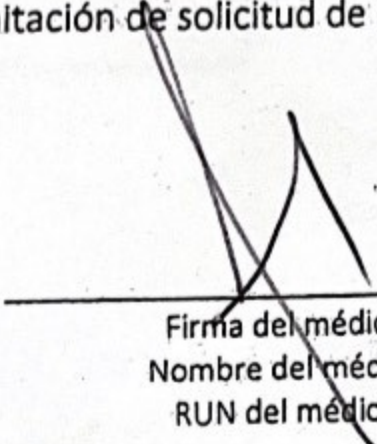
Evaluación clínica que da cuenta de existencia de embar  
 por Gineco-obstetra que da cuenta de aborto complet  
 diagnóstico que indique el término del embarazo (Mola, en  
 anembrionado).

Evaluación clínica que da cuenta de la existencia de un e  
 realización de procedimiento de vaciamiento uterino  
 (seguro) procedimientos laparoscópicos, quirúrgicos o tra

regreso), procedimientos de diagnóstico y situación clínica para su resolución, según diagnóstico y situación clínica gestante.

Se hace extensivo este certificado para el  
Alvaro Yutronic RL  
19.399.124-6.

Lo anterior, para tramitación de solicitud de permiso laboral c  
indicado en la ley<sup>1</sup>.

  
Angel  
159025  
Firma del médico/a que certifica  
Nombre del médico/a que certifica  
RUN del médico/a que certifica

<sup>1</sup> De conformidad al sentido y alcance fijado por la Dirección del Trabajo en el 2022, disponible en: <https://www.dt.gob.cl/legislacion/1624/articles-122236>

Saludos cordiales.

El El vie, 22 de sep. de 2023 a la(s) 09:18, Contacto SMA <[contacto.sma@sma.gob.cl](mailto:contacto.sma@sma.gob.cl)> escribió:

Buen día,

Para su notificación, se adjunta al presente correo copia del documento que señala el asunto.  
Agradeceré acusar recibo del presente mensaje.

Atentamente,



**Oficina de Participación Ciudadana y Escazú**

*Superintendencia del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile*

---

[contacto.sma@sma.gob.cl](mailto:contacto.sma@sma.gob.cl)

(56-22) 6171860

[Teatinos 280, Piso 9, Santiago, Chile](#)

[www.sma.gob.cl](http://www.sma.gob.cl)