



# Procedimiento de Reposición de TIMUS










## Procedimiento de reposición de TIMUS

### a. Definición:

Es el Departamento Mutual Contigo el responsable de emitir las Tarjetas de Identificación Mutual (TIMUS). Se considera en los siguientes casos:


-  Extravío
-  Desgaste (no se distingue el nombre, foto y/o cargo)
-  Mal estado (quebrada, no responde el chip)
-  Nuevo Ingreso a Mutual
-  Personal Externo (Indicar Empresa)


### b. Costos


Las tarjetas tienen un costo asociado por concepto del plástico, chip y tinta de impresión. El costo de las tarjetas con chip es de \$5.000 y sin chip es de \$2.000. Por ahora el costo lo está asumiendo cada centro de costos al cual pertenece la persona que solicita la reposición.


### c. Plazos de entrega

Los plazos de entrega dependerán de la ubicación en la cual se encuentre la persona que solicita la TIMU:

 Si se solicita directamente el cambio en el Hospital, la entrega es en el instante, siempre y cuando tenga el documento firmado (**Solicitud de Timu**)

 Si se solicitan desde regiones a través de mail de [mutualcontigo@mutual.cl](mailto:mutualcontigo@mutual.cl) se debe adjuntar (Solicitud de Timu) más fotografía si desea actualizar foto anterior. Si no se envía foto se dejará la que tenemos en registró.

 Si es colaborador nuevo se debe adjuntar foto formato JPG mas solicitud de timu.

 El plazo de respuesta es de 48 horas de respuesta al correo de mutual contigo, se responde dentro de lo establecido, esto se enviará por of. De partes al día siguientes. Valija para regiones todos los martes y jueves.



#### d. Forma de solicitud

Las personas que necesiten la reposición de su TIMU, pueden hacerlo según su ubicación:

- **Colaboradores del Hospital Clínico de Santiago:** Deben acudir personalmente a las dependencias de Mutual Contigo (5to piso de la torre A)
- **Colaboradores de la Torre Bicentenario, Alameda 194, Policlínicos Metropolitanos, CAS Metropolitanos y Regiones:** Deben enviar correo a [Mutualcontigo@mutual.cl](mailto:Mutualcontigo@mutual.cl) el cual se dará respuesta al correo de petición.

Si por primera vez necesitan realizar la gestión de Timu y no posee el formulario, lo debe solicitar a nuestro correo, ya mencionado anterior mente.



#### SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE TIMU S

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Yo \_\_\_\_\_ Rut \_\_\_\_\_  
solicito la reposición de mi Tarjeta de Identificación Mutual (TIMU) por el siguiente motivo:

1. Degaste de tarjeta
2. Extravío o robo
3. Nuevo ingreso
4. Empresa Externa  Nombre Empresa

NOTA: La confección de la TIMU tiene un costo para Mutual, por lo tanto, se necesita de la aprobación de la jefatura para reponerla.

Nombre jefatura directa: _____ Rut jefatura directa: _____  Firma jefatura directa: _____
Firma colaborador/-colaboradora _____
Fecha de entrega (uso interno) _____ Clip N° (uso interno) _____

