



Tipo de Contingencia: { Enfermedad común (EC) Accidente de trabajo (AT)

Períodos de observación por enfermedad profesional

Accidente no laboral (ANL)

Enfermedad profesional (EP)

ENTIDAD EMISORA

SPS INSS/ISM MUTUA

DATOS DEL TRABAJADOR

SITUACIÓN:

ACTIVO

PERCEPTOR DE DESEMPLEO CONTRIBUTIVO

Primer apellido JIMENEZ		Segundo apellido GONZALEZ	Nombre MARIA VICTORIA			DNI-NIE-pasaporte 075258988K	
Nº Tarjeta Sanitaria AN0030707874	Nº de la Seg. Social 041011504414	Domicilio habitual: (Calle, plaza ...) LARGO CABALLERO. DUPLEX 1			Número 68	Bloque	Escalera
Localidad ALMERIA (Almería)			Provincia Almería	Código postal 04008	Teléfono móvil 650813981		Teléfono fijo 950274496
Nombre de la empresa LIMPIEZAS INDALICAS DE ALMERIA S.L.			Puesto de trabajo		Código nacional de ocupación (CNO) 9229		

CUMPLIMENTAR SÓLO EN CASO DE CONTINGENCIA PROFESIONAL:

Fecha de AT o EP

Leve⁽¹⁾

Grave⁽¹⁾

Muy grave⁽¹⁾

⁽¹⁾ Sólo en el caso de accidente de trabajo

20141104

TIPO DE PROCESO

Muy corto Medio

Corto Largo

DURACIÓN ESTIMADA

22 días

Fecha de la siguiente revisión médica

p.9

PARTE DE BAJA

Fecha de la baja 19/02/2018

Recaída: Sí NO

Fecha de baja del proceso inicial
del que es recaída

DATOS DEL FACULTATIVO-CIAS/ DATOS DEL MEDICO INSPECTOR	
Maria Josefa Garcia Gonzalez	
Firma, fecha y sello	
Nº de colegiado No especificado	
Nº de identificación del facultativo 25258	

CAUSAS DEL ALTA MÉDICA:

Curación/Mejoría que permite
realizar trabajo habitual

Fallecimiento

Propuesta de incapacidad
permanente

Inicio de situación de
maternidad

Incomparecencia

8-021

PARTE DE ALTA

Fecha del alta⁽²⁾ 09/03/2018

P.9 ⁽²⁾ En los partes de alta, cumplimente también la fecha de la baja.