



**Tipo de Contingencia:** { Enfermedad común (EC)  Accidente no laboral (ANL)   
Accidente de trabajo (AT)  Enfermedad profesional (EP)   
Periodos de observación por enfermedad profesional

ENTIDAD EMISORA		
SPS <input checked="" type="checkbox"/>	INSS/ISM <input type="checkbox"/>	MUTUA <input type="checkbox"/>

DATOS DEL TRABAJADOR SITUACIÓN: ACTIVO  PERCEPTOR DE DESEMPLAZO 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	Piso	Puerta
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<sup>(1)</sup>

Grave<sup>(1)</sup>

Muy grave<sup>(1)</sup>

(1) Sólo en el caso de accidente de trabajo

2014104

P.9 PARTE DE BAJA  Fecha de la baja 15/03/2017

Recaída: Sí  NO

Fecha de baja del proceso inicial  
del que es recaída .....

PARTDE ALTA  Fecha del alta<sup>(2)</sup> 17/03/2017

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

DATOS DEL FACULTATIVO-CIAS/ DATOS DEL MÉDICO INSPECTOR	
<b>GABRIELA RAMIREZ ARRIOLA</b>	
M <sup>a</sup> GABRIELA RAMÍREZ ARRIOLA CNP: 00/0157514/16	
Firma, fecha y sello	
Nº de colegiado 4040695	
Nº de identificación del facultativo 15754416	

CAUSAS DEL ALTA MÉDICA:

- Curación/Mejoría que permite realizar trabajo habitual
- Fallecimiento
- Propuesta de incapacidad permanente
- Inicio de situación de maternidad
- Incomparecencia

8-021

718683434902124