



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

Periodos 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 ROCHA	Segundo apellido DIAZ	Nombre EVELYN ANDREA			DNI-NIE-pasaporte 054755739F	
Nº Tarjeta Sanitaria AN1563890590	Nº de la Seg. Social 081130785751	Domicilio habitual: (Calle, plaza ...) JACINTO BENAVENTE		Número 26	Bloque	Escalera
Localidad HUERCAL DE ALMERIA (Huércal de Almería)		Provincia Almería	Código postal 04230	Teléfono móvil		Teléfono fijo 697480815
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 <input type="checkbox"/>	Medio <input type="checkbox"/>	DURACIÓN ESTIMADA	Fecha de la siguiente revisión médica
	Corto <input checked="" type="checkbox"/>	Largo <input type="checkbox"/>	20 días	03/04/2020

P.9 PARTE DE BAJA

Fecha de la baja 27/03/2020

Recaída: Sí NO

Fecha de baja del proceso inicial
del que es recaída

PARTE DE ALTA

Fecha del alta⁽²⁾

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

DATOS DEL FACULTATIVO-CIAS/ DATOS DEL MÉDICO INSPECTOR	
FELIPE DE LA CALZADA CORDOBA	
FELIPE DE LA CALZADA CORDOBA LMA MEDICINA Y GINECOLOGIA Nº COL: 2310464170 Firma, fecha y sello	
Nº de colegiado No especificado	
Nº de identificación del facultativo 16084721	

CAUSAS DEL ALTA MÉDICA:

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

