

PARTE MÉDICO DE BAJA/ALTA DE INCAPACIDAD TEMPORAL (P.9)

Tipo de Contingencia: { Enfermedad común (EC) ☒ Accidente no laboral (ANL) ☐
Accidente de trabajo (AT) ☐ Enfermedad profesional (EP) ☐
Períodos 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 DESEMPLEO CONTRIBUTIVO ☐

Primer apellido CORTES		Segundo apellido GUTIERREZ		Nombre MANUEL		DNI-NIE-pasaporte 034844750A	
Nº Tarjeta Sanitaria AN0045477742	Nº de la Seg. Social 170059707167	Domicilio habitual: (Calle, plaza ...) SIERRA NEVADA			Número 6	Bloque	Escalera
Localidad HUERCAL DE ALMERIA (Huércal de Almería)			Provincia Almería		Código postal 04230	Teléfono móvil	Teléfono fijo 669797701
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

TIPO DE PROCESO Muy corto ☒ Medio ☐ DURACIÓN ESTIMADA Fecha de la siguiente revisión médica
Corto ☐ Largo ☐ 4 días 24/11/2018

P.9 PARTE DE BAJA ☒ Fecha de la baja 21/11/2018

Recaída: Sí ☐ NO ☒

Fecha de baja del proceso inicial
del que es recaída

PARTE DE ALTA ☒ Fecha del alta⁽²⁾ 24/11/2018

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

DATOS DEL FACULTATIVO-CIAS/ DATOS DEL MÉDICO INSPECTOR
JESUS VERGARA MARTIN C.O.M.: 04 0407496-6
Firma, fecha y sello
Nº de colegiado 414966
Nº de identificación del facultativo 6969

CAUSAS DEL ALTA MÉDICA:

Curación/Mejoría que permite
realizar trabajo habitual ☒

Fallecimiento ☐

Propuesta de incapacidad
permanente ☐

Inicio de situación de
maternidad ☐

Incomparecencia ☐