



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

INSS/ISM

MUTUA

DATOS DEL TRABAJADOR

SITUACIÓN:

ACTIVO

PERCEPTOR DE DESEMPLAZO CONTRIBUTIVO

Primer apellido LOPEZ	Segundo apellido LOPEZ	Nombre JOSE ANTONIO	DNI-NIE-pasaporte 034843917K	
Nº Tarjeta Sanitaria AN0016191220	Nº de la Seg. Social 040035354388	Domicilio habitual: (Calle, plaza ...) BEDAR	Número 10	Bloque 2 Escalera
Localidad ALMERIA (Almería)	Provincia Almería	Código postal 04008	Teléfono móvil 657556785	Teléfono fijo 950259760
Nombre de la empresa LIMPIEZAS INDALICAS DE ALMERIA S.L.	Puesto de trabajo	Código nacional de ocupación (CNO) 3510		

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

21 días

Fecha de la siguiente revisión médica

06/09/2017

P.9 **PARTE DE BAJA**

Fecha de la baja 30/08/2017

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	
MARIA DEL MAR MENGIBAR GOMEZ	
Firma, fecha y sello	
Nº de colegiado No especificado	
Nº de identificación del facultativo 7961575	

CAUSAS DEL ALTA MÉDICA:

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

8-021

203850993021247