



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 DESEMPLEO CONTRIBUTIVO

Primer apellido DIAZ		Segundo apellido CANO		Nombre LORENA ANGELES		DNI-NIE-pasaporte 075717147C		
Nº Tarjeta Sanitaria AN0041982106	Nº de la Seg. Social 041024179482	Domicilio habitual: (Calle, plaza ...) JUAN DE AUSTRIA		Número 17	Bloque	Escalera	Piso 3º	Puerta H
Localidad ALMERIA (Almería)			Provincia Almería	Código postal 04006	Teléfono móvil		Teléfono fijo 662267191	
Nombre de la empresa LIMPIEZAS INDALICAS DE ALMERIA S.L.				Puesto de trabajo		Código nacional de ocupación (CNO) 9210		

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 <input type="checkbox"/>	Medio <input checked="" type="checkbox"/>	DURACIÓN ESTIMADA	Fecha de la siguiente revisión médica
	Corto <input type="checkbox"/>	Largo <input type="checkbox"/>	45 días	28/06/2019

20341104

P.9 PARTE DE BAJA Fecha de la baja 21/06/2019
 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
ANA BELEN SANCHEZ GIMENO
 Ana Belén Sánchez Gimeno
 CNP: 00/0194350/59
 Firma, fecha y sello 26/6/19
 Nº de colegiado
 No especificado
 Nº de identificación del facultativo
 19435059

CAUSAS DEL ALTA MÉDICA:
 Curación/Mejoría que permite realizar trabajo habitual
 Fallecimiento
 Propuesta de incapacidad permanente
 Inicio de situación de maternidad
 Incomparecencia

8-021

2-141104

8-9

5-021

20341104

534504288002102