



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

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

Accidente no laboral (ANL)
Enfermedad profesional (EP)
Períodos de observación por enfermedad profesional

ENTIDAD EMISORA

SPS INSS/ISM MUTUA

DATOS DEL TRABAJADOR

SITUACIÓN:

ACTIVO

PERCEPTOR DE DESEMPLÉO CONTRIBUTIVO

Primer apellido MACIAS		Segundo apellido CANO	Nombre MARIA GLORIA		DNI-NIE-pasaporte 027253375P	
Nº Tarjeta Sanitaria AN0009030091	Nº de la Seg. Social 040025272452	Domicilio habitual: (Calle, plaza ...) CAMINO DE LOS ESPECIEROS		Número 14	Bloque	Escalera
Localidad PECHINA (Pechina)		Provincia Almería	Código postal 04250	Teléfono móvil		Teléfono fijo 629623556
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

2014104

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"/>	16 días	07/04/2020

P.9 PARTE DE BAJA

Fecha de la baja 31/03/2020

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	
MARIA VICTORIA RABELL IÑIGO CNP: 00/0000400/12 Firma, fecha y sello	
Nº de colegiado No especificado	
Nº de identificación del facultativo 40012	

CAUSAS DEL ALTA MÉDICA:

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