

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"/>	MUTUA <input type="checkbox"/>

NÚMERO DE LA TARJETA SANITARIA: AN0009030091	SITUACIÓN
NÚMERO DE LA SEGURIDAD SOCIAL: 040025272452	ACTIVO <input checked="" type="checkbox"/> PERCEPTOR DE DESEMPLEO CONTRIBUTIVO <input type="checkbox"/>
NÚMERO DEL DNI/NIE/PASAPORTE: 027253375P	
NOMBRE Y APELLIDOS: MACIAS CANO, MARIA GLORIA	
EMPRESA: LIMPIEZAS INDALICAS DE ALMERIA S.L.	

FECHA DE LA BAJA	31/03/2020		
FECHA DEL PARTE DE CONFIRMACIÓN	29/04/2020	Nº DEL PARTE DE CONFIRMACIÓN	5
TIPO DE PROCESO	Muy corto <input type="checkbox"/> Medio <input checked="" type="checkbox"/> Corto <input type="checkbox"/> Largo <input type="checkbox"/>	DURACIÓN ESTIMADA	35 días
		Fecha de la siguiente revisión médica	04/05/2020

DATOS OBLIGATORIOS

CÓDIGO DE LA PROVINCIA DEL CENTRO DE SALUD DEL FACULTATIVO/MÉDICO INSPECTOR QUE EMITE EL PARTE DE CONFIRMACIÓN <sup>(1)</sup>	4
---	---

<sup>(1)</sup> Dato obligatorio con el fin de identificar la provincia de la entidad emisora de la baja médica, a efectos de coordinación y control de la IT del trabajador.

SÓLO EN CASO DEL TRASLADO DEL TRABAJADOR A OTRO SPS

ÚLTIMO PARTE DE CONFIRMACIÓN POR TRASLADO <sup>(2)</sup>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

<sup>(2)</sup> En el caso de traslado, el próximo parte de confirmación se emitirá por otro SPS diferente al que emitió este parte de confirmación.

PASE A CONTROL DEL INSS

FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS 365 DÍAS DE LA IT <sup>(3)</sup>
---

<sup>(3)</sup> A partir de esta fecha no se emitirán partes de confirmación. El INSS le remitirá comunicación sobre el proceso de IT del trabajador.

DATOS DEL FACULTATIVO-CIAS/ DATOS DEL MÉDICO INSPECTOR <b>MARIA VICT RABELL IÑIGO</b>  Mª Victoria Rabell Iñigo CNP: 03/0000400/12 Firma, fecha y sello
Nº de colegiado No especificado
Nº de identificación del facultativo 40012