



Tipo de Contingencia: {

Enfermedad común (EC)

Accidente no laboral (ANL)

Accidente de trabajo (AT)

Enfermedad profesional (EP)

Periodos de observación por enfermedad profesional

Accidente no laboral (ANL)

Enfermedad profesional (EP)

Periodos de observación por enfermedad profesional

ENTIDAD EMISORA

SPS

MUTUA

NÚMERO DE LA TARJETA SANITARIA: AN0009030091

SITUACIÓN

NÚMERO DE LA SEGURIDAD SOCIAL: 040025272452

ACTIVO

PERCEPTOR   
DE DESEMPLEO  
CONTRIBUTIVO

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

Nº DEL PARTE DE CONFIRMACIÓN: 5

FECHA DEL PARTE DE CONFIRMACIÓN: 29/04/2020

DURACIÓN ESTIMADA

TIPO DE PROCESO: Muy corto  Medio   
Corto  Largo

35 días

Fecha de la siguiente revisión médica  
04/05/2020

20140731

#### 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>



<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

MARIA VICT RABELL IÑIGO

M<sup>a</sup> Victoria Rabell Iñigo  
NIF: 00/000400/12  
Firma, fecha y sello

Nº de colegiado  
No especificado

Nº de identificación del facultativo  
40012