

**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 <input checked="" type="checkbox"/>	INSS/ISM <input type="checkbox"/>	MUTUA <input type="checkbox"/>

DATOS DEL TRABAJADOR SITUACIÓN: ACTIVO ☒ PERCEPTOR DE DESEMPLEO CONTRIBUTIVO ☐

Primer apellido ROMAN		Segundo apellido MATEO		Nombre OLGA		DNI-NIE-pasaporte 075254907B	
Nº Tarjeta Sanitaria AN0029624609	Nº de la Seg. Social 041010333037	Domicilio habitual: (Calle, plaza ...) ROSA LUXEMBURGO			Número 7	Bloque	Escalera
Localidad ALMERIA (Almería)		Provincia Almería		Código postal 04009	Teléfono móvil 636922347	Teléfono fijo 636922347	
Nombre de la empresa LIMPIEZAS INDALICAS DE ALMERIA S.L.				Puesto de trabajo		Código nacional de ocupación (CNO) 9210	

CUMPLIR ÚNICAMENTE EN CASO DE CONTINGENCIA PROFESIONAL:			
Fecha de AT o EP .....		Leve <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/>	Grave <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/>
<sup>(1)</sup> Sólo en el caso de accidente de trabajo			
TIPO DE PROCESO	Muy corto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Corto <input checked="" type="checkbox"/> Largo <input type="checkbox"/>	DURACIÓN ESTIMADA 10 días	Fecha de la siguiente revisión médica .....

P.9 PARTE DE BAJA ☐ Fecha de la baja 03/05/2021

Recaída: Sí ☐ NO ☐

Fecha de baja del proceso inicial del que es recaída .....

PARTE DE ALTA ☒ Fecha del alta<sup>(2)</sup> 04/05/2021

P.9 <sup>(2)</sup> En los partes de alta, cumplimente también la fecha de la baja.

DATOS DEL FACULTATIVO-CIAS/ DATOS DEL MÉDICO INSPECTOR <b>MARIA MILA COLLADO MUÑOZ</b>	
Firma, fecha y sello	
Nº de colegiado No especificado	
Nº de identificación del facultativo 7911459	

CAUSAS DEL ALTA MÉDICA:

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