

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

Tipo de Contingencia:	Enfermedad común (EC) <input checked="" type="checkbox"/>	Accidente no laboral (ANL) <input type="checkbox"/>	ENTIDAD EMISORA		
	Accidente de trabajo (AT) <input type="checkbox"/>	Enfermedad profesional (EP) <input type="checkbox"/>	SPS <input checked="" type="checkbox"/>	INSS/ISM <input type="checkbox"/>	MUTUA <input type="checkbox"/>
	Períodos de observación por enfermedad profesional <input type="checkbox"/>				

**DATOS DEL TRABAJADOR**      **SITUACIÓN:**      **ACTIVO**       **PERCEPTOR DE DESEMPLEO CONTRIBUTIVO**

Primer apellido MARTINEZ	Segundo apellido LORENZO	Nombre DOLORES JOSEFA			DNI-NIE-pasaporte 027503691S	
Nº Tarjeta Sanitaria AN0009940780	Nº de la Seg. Social 040026631260	Domicilio habitual: (Calle, plaza ...) CAÑAVERAL		Número 8	Bloque	Escalera
Localidad ALMERIA (Almería)		Provincia Almería	Código postal 04009	Teléfono móvil 950141557		Teléfono fijo 661490959
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<sup>(1)</sup>  Grave<sup>(1)</sup>  Muy grave<sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Sólo en el caso de accidente de trabajo

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"/>	10 días	27/07/2021

P.9 PARTE DE BAJA

Fecha de la baja 20/07/2021

Recaída: SÍ  NO

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

PARTE DE ALTA

Fecha del alta<sup>(2)</sup>

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 DEL MAR ZABALLOS ACOSTA</b>	
	
Firma, fecha y sello	
Nº de colegiado No especificado	
Nº de identificación del facultativo 16947112	

**CAUSAS DEL ALTA MÉDICA:**

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