

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)

Periodos de observación por enfermedad profesional

ENTIDAD EMISORA

SPS

INSS/ISM

MUTUA

DATOS DEL TRABAJADOR

SITUACIÓN:

ACTIVO

PERCEPTOR DE DESEMPLEO CONTRIBUTIVO

Primer apellido AGDA DA		Segundo apellido COSTA LAGE	Nombre TATIANA			DNI-NIE-pasaporte X8855159K	
Nº Tarjeta Sanitaria AN1125188690	Nº de la Seg. Social 041052928565	Domicilio habitual: (Calle, plaza ...) RIBADELAGO EDF BEGOÑA			Número 17	Bloque 1	Escalera
Localidad PARADOR DE LAS HORTICHUELAS (EL) (Roquetas de Mar)			Provincia Almería	Código postal 04720	Teléfono móvil 674991129		Teléfono fijo
Nombre de la empresa LIMPIEZAS INDALICAS DE ALMERIA S.L.			Puesto de trabajo		Código nacional de ocupación (CNO) 9210		

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

TIPO DE PROCESO

Muy corto Medio
Corto Largo

DURACIÓN ESTIMADA

7 días

Fecha de la siguiente revisión médica

18/01/2022

P.9 PARTE DE BAJA

Fecha de la baja 12/01/2022

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	
LUIS MARTINEZ GARCIA	
Firma, fecha y sello	
Nº de colegiado No especificado	
Nº de identificación del facultativo 371125	

CAUSAS DEL ALTA MÉDICA:

Curación/Mejoría que permite
realizar trabajo habitual

Fallecimiento

Propuesta de incapacidad
permanente

Inicio de situación de
maternidad

Incomparcencia