

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 ☒ 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	Piso 3º	Puerta B
Nombre de la empresa LIMPIEZAS INDALICAS DE ALMERIA S.L.				Puesto de trabajo	Código nacional de ocupación (CNO) 9210		

CUPLIMENTAR 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 ☐

DURACIÓN ESTIMADA

Fecha de la siguiente revisión médica

Corto ☒

Largo ☐

7 días

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 ☐

Incomparecencia ☐