

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)

Periodos 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 PIROGOVA	Segundo apellido	Nombre NATALIA			DNI-NIE-pasaporte X9883839A	
Nº Tarjeta Sanitaria AN1098999296	Nº de la Seg. Social 041045165838	Domicilio habitual (Calle, plaza ...) FEDERICO DE CASTRO		Número 22	Bloque	Escalera
Localidad ALMERIA (Almería)		Provincia Almería	Código postal 04003	Teléfono móvil		Teléfono fijo 605196785
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⁽¹⁾

Grave⁽¹⁾

Muy grave⁽¹⁾

⁽¹⁾ Sólo en el caso de accidente de trabajo

2014104

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"/>	7 días	

P.9 **PARTE DE BAJA**

Fecha de la baja **02/12/2022**

Recaída SI NO

Fecha de baja del proceso inicial
del que es recaída

PARTE DE ALTA

Fecha del alta⁽²⁾ **08/12/2022**

DATOS DEL FACULTATIVO-CIAS/ DATOS DEL MÉDICO INSPECTOR	
JOSE MANUEL BRETONES RODRIGUEZ	
Firma, fecha y sello	
Nº de colegiado No especificado	
Nº de identificación del facultativo 111043	

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

CAUSAS DEL ALTA MÉDICA:

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