

PARTE MÉDICO DE CONFIRMACIÓN DE INCAPACIDAD TEMPORAL

Tipo de contingencia: Enfermedad común (EC) ☒ Accidente no laboral (ANL) ☐
Accidente de trabajo (AT) ☐ Enfermedad profesional (EP) ☐
Periodo de observación por enfermedad profesional ☐

ENTIDAD EMISORA

SPS ☒ MUTUA ☐

NÚMERO DE LA TARJETA SANITARIA ⁽¹⁾: MDVR840821218019

SITUACIÓN

NÚMERO DE LA SEGURIDAD SOCIAL: 281159363437

ACTIVO ☒ PERCEPTOR/A DE DESEMPLEO CONTRIBUTIVO ☐

NÚMERO DEL DNI/NIE/PASAPORTE: 02769381C

NOMBRE Y APELLIDOS: ENDI FRAY MEDRANDA VARGAS

EMPRESA:

FECHA DE LA BAJA 14/10/2024

FECHA DEL PARTE DE CONFIRMACIÓN 17/02/2025

Nº DEL PARTE DE CONFIRMACIÓN 6

TIPO DE PROCESO

Muy corto ☐ Medio ☐ Corto ☐ Largo ☒

DURACIÓN ESTIMADA 162 días

Fecha de la siguiente revisión médica ⁽²⁾ 24/03/2025

DIAGNÓSTICO CON DESCRIPCIÓN DE LA LIMITACIÓN DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL

DIAGNÓSTICO DE CONFIRMACIÓN Otros trastornos de articulación, no clasificados bajo otro concepto

(Todas las contingencias) Código CIE-9/10 M25 (Sólo en EP) Código CIE-10

DESCRIPCIÓN DE LA LIMITACIÓN FUNCIONAL EN ESTA FECHA Limitación movilidad/Inmovilización

SÓLO EN CASO DEL TRASLADO DE LA PERSONA TRABAJADORA A OTRO SPS

ÚLTIMO PARTE DE CONFIRMACIÓN POR TRASLADO ⁽³⁾ ☐

PASA A CONTROL DEL INSS

FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS 365 DÍAS DE IT ⁽⁴⁾ 13/10/2025

RECUERDE: Si el INSS/ISM o la MUTUA, le cita a reconocimiento médico tiene la obligación de acudir. En caso de no comparecer, sin haber justificado su ausencia, el pago de su prestación será suspendido cautelarmente, en virtud de lo previsto en el art. 175.3 de la Ley General de la Seguridad Social.

FACULTATIVO/A-CIAS MÉDICO/A INSPECTOR/A

HERRERO OLIVARES, MIGUEL ANGEL

17/02/2025

Firma y fecha

Nº de colegiado/a 2828387631

Nº identificación del facultativo/a 1606250108M

(1) Documento sanitario similar.
(2) Si no comparece en la fecha de la siguiente revisión médica, se podrá emitir el alta por incomparecencia.
(3) En el caso de traslado, el próximo parte de confirmación se emitirá por otro SPS diferente al que emitió este parte de confirmación.
(4) A partir de esta fecha no se emitirán partes de confirmación.
Le informamos que sus datos personales serán tratados por el Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) con el fin de gestionar la prestación de Incapacidad Temporal, y serán incorporados en la actividad de tratamiento "CONTROL DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL Y OTRAS PRESTACIONES DE CORTA DURACIÓN". Puede ejercer los derechos establecidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos, ante cualquier oficina del INSS o en la dirección de correo electrónico: consultas.inss-sscc.proteccion-de-datos@seg-social.es. Para más información consulte la política de protección de datos en la web: www.seg-social.es



PARTES DE CONFIRMACIÓN

Mientras usted esté de baja, su médico le va a entregar un parte de confirmación cada vez que le revise. Estos datos serán transmitidos electrónicamente al Instituto Nacional de la Seguridad Social. Este organismo comunicará los datos administrativos del parte de confirmación a su empresa.

Usted debe:

- Seguir el tratamiento y recomendaciones del personal sanitario que le atiende.
- **Solicitar cita** para la consulta de su médico/a de Atención Primaria el día señalado en este parte de confirmación como **fecha de la siguiente revisión** y acudir a la misma, ya que, **en caso contrario, le será emitido el alta por incomparecencia**.
- Acudir si es citado por la Inspección Sanitaria, la Unidad Médica del Instituto Nacional de la Seguridad Social o la Mutua.

Se pueden descargar los partes de Incapacidad Temporal desde **Mi Carpeta de Salud** en el apartado *Mi información clínica / Incapacidad Laboral*. Accesible a través de

Dispositivos móviles: App Tarjeta Sanitaria Virtual (Botón <i>Carpeta Sanitaria Virtual</i>)	Internet: www.comunidad.madrid/servicios/salud/mi-carpeta-salud
	

Referencias legales:

Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica. Artículo 2.5.

Real Decreto 625/2014, de 18 de julio, por el que se regulan determinados aspectos de la gestión y control de los procesos por incapacidad temporal en los primeros trescientos sesenta y cinco días de su duración. Artículos 2, 5.1, 7.1. y 9.

Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la SS –TRLGSS–, Art. 169.1 a) y ss.

Orden ESS/1187/2015, de 15 de junio, por la que se desarrolla el Real Decreto 625/2014, de 18 de julio, por el que se regulan determinados aspectos de la gestión y control de los procesos por incapacidad temporal en los primeros trescientos sesenta y cinco días de su duración. Art 4.