

COMUNICAT MÈDIC DE CONFIRMACIÓ D'INCAPACITAT TEMPORAL

Tipus de contingència

Malaltia comuna (MC)

Accident no laboral (ANL)

Accident de treball (AT)

Malaltia professional (MP)

Període d'observació per malaltia professional

ENTITAT EMISSORA

SPS

MÚTUA

NÚMERO DE LA TARGETA SANITÀRIA:

DIEZ091031400

NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL:

08/14008420-37

NÚMERO DEL DNI/NIE/PASSAPORT:

N/Y7518188P

NOMS I COGNOMS:

JOAQUIN DIEZ

EMPRESA:

JOAQUIN DIEZ

SITUACIÓ

ACTIU

PERCEPTOR D'ATUR CONTRIBUTIU

DATA DE BAIXA

07/07/20

DATA DEL COMUNICAT DE CONFIRMACIÓ

28/08/2020

Nº DEL COMUNICAT DE CONFIRMACIÓ

3

TIPUS DE PROCÉS

Molt curt

Mitjà

DURADA ESTIMADA

Curt

Llarg

88 dies

Data límit de la següent revisió mèdica

02/10/2020

DADES OBLIGATÒRIES

CODI DE LA PROVÍNCIA DEL CENTRE DE SALUT DEL FACULTATIU / MÈDIC INSPECTOR QUE EMET EL PART DE CONFIRMACIÓ (1)

08

(1) Dada obligatòria per tal d'identificar la província de l'entitat emissora de la baixa mèdica, a efectes de coordinació i control de la IT del treballador

NOMÉS EN CAS DEL TRASLLAT DEL TREBALLADOR A UN ALTRE SPS

ÚLTIM COMUNICAT DE CONFIRMACIÓ PER TRASLLA

(2) En el cas de trasllat, al proper comunicat de confirmació s'emetrà per un altre SPS diferent al que va emetre aquest comunicat de confirmació.

PAS A CONTROL DE L'INSS

DATA DE COMPLIMENT DELS 365 DIES D'IT (3)

06/07/2021

(3) A partir d'aquesta data no s'emetraran comunicats de confirmació. L'INSS li remetrà comunicació sobre el procés d'IT del treballador.

Dades del facultatiu/
Dades del metge inspector

SOLER SOLÉ NEUS
MEDICINA DE FAMILIA I COMUNITÀRIA
EAP Barcelona 6A - Joanic
Institut Català de la Salut 932082570

Signatura, data i segell
28/08/2020

Nº de col·legiat
08-08-32934-2

S20200828018886

Exemplar per a l'EMPRESA

P842UA38 28/08/2020

COMUNICAT MÈDIC DE CONFIRMACIÓ D'INCAPACITAT TEMPORAL

Tipus de contingència

Malaltia comuna (MC)

Accident no laboral (ANL)

Accident de treball (AT)

Malaltia professional(MP)

Període d'observació per malaltia professional

ENTITAT EMISSORA

SPS

MÚTUA

NÚMERO DE LA TARGETA SANITÀRIA: DIEZ091031400

NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL: 08/14008420-37

NÚMERO DEL DNI/NIE/PASSAPORT: N/Y7518188P

NOMS I COGNOMS : JOAQUIN DIEZ

EMPRESA: JOAQUIN DIEZ

SITUACIÓ

ACTIU

PERCEPTOR D'ATUR CONTRIBUTIU

DATA DE BAIXA 07/07/20

DATA DEL COMUNICAT DE CONFIRMACIÓ 28/08/2020

Nº DEL COMUNICAT DE CONFIRMACIÓ 3

TIPUS DE PROCÉS

Molt curt

Mitjà

Curt

Llarg

DURADA ESTIMADA 88 dies

Data límit de la següent revisió mèdica 02/10/2020

DIAGNÒSTIC AMB INFORME

DIAGNÒSTIC DE CONFIRMACIÓ

FRACTURA DE FALANGE NE, DIT DE LA MÀ NO ESPECIFICAT

Codi CIM-10 6 2 . 6 0

INFORME

Comienza el día 13 rhb en HDos de Maig

NOMÉS EN CAS DEL TRASLLAT DEL TREBALLADOR A UN ALTRE SPS

ÚLTIM COMUNICAT DE CONFIRMACIÓ PER TRASLLAT

PAS A CONTROL DE L'INSS

DATA DE COMPLIMENT DELS 365 DIES D'IT

06/07/2021

RECORDEU: Si l'INSS / ISM o la MÚTUA, us cita a reconeixement mèdic teniu l'obligació d'anar-hi. En cas de no comparèixer, sense haver justificat la vostra absència, el pagament de la prestació serà suspès cautelarment, en virtut del que preveu l'art. 132.3 de la Llei General de la Seguretat Social.

Dades del facultatiu/ Dades del metge inspector

SOLER SOLÉ NEUS

MEDICINA DE FAMILIA I COMUNITÀRIA

EAP Barcelona 6A - Joanic

Institut Català de la Salut 932082570

Signatura, data i segell

28/08/2020

Nº de col·legiat

08-08-32934-2

S20200828018886

COMUNICAT MÈDIC DE CONFIRMACIÓ D'INCAPACITAT TEMPORAL

Tipus de contingència

Malaltia comuna (MC)☐

Accident no laboral (ANL)☒

Accident de treball (AT)☐

Malaltia professional (MP)☐

Període d'observació per malaltia professional☐

ENTITAT EMISSORA

SPS☒

MÚTUA☐

NÚMERO DE LA TARGETA SANITÀRIA: DIEZ091031400

NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL: 08/14008420-37

NÚMERO DEL DNI/NIE/PASSAPORT: N/Y7518188P

NOMS I COGNOMS: JOAQUIN DIEZ

EMPRESA: TACHIRA PIZZA, S.L.

SITUACIÓ

ACTIU☒

PERCEPTOR D'ATUR CONTRIBUTIU☐

DATA DE BAIXA 07/07/20

DATA DEL COMUNICAT DE CONFIRMACIÓ 28/08/2020

Nº DEL COMUNICAT DE CONFIRMACIÓ 3

TIPUS DE PROCÉS

Molt curt☐

Mitjà☐

Curt☐

Llarg☒

DURADA ESTIMADA 88 dies

Data límit de la següent revisió mèdica 02/10/2020

DADES OBLIGATÒRIES

CODI DE LA PROVÍNCIA DEL CENTRE DE SALUT DEL FACULTATIU / MÈDIC INSPECTOR QUE EMET EL PART DE CONFIRMACIÓ (1)

08

(1) Dada obligatòria per tal d'identificar la província de l'entitat emissora de la baixa mèdica, a efectes de coordinació i control de la IT del treballador

NOMÉS EN CAS DEL TRASLLAT DEL TREBALLADOR A UN ALTRE SPS

ÚLTIM COMUNICAT DE CONFIRMACIÓ PER TRASLLA

☐

(2) En el cas de trasllat, al proper comunicat de confirmació s'emetrà per un altre SPS diferent al que va emetre aquest comunicat de confirmació.

PAS A CONTROL DE L'INSS

DATA DE COMPLIMENT DELS 365 DIES D'IT (3)

06/07/2021

(3) A partir d'aquesta data no s'emetran comunicats de confirmació. L'INSS li remetrà comunicació sobre el procés d'IT del treballador.

Dades del facultatiu/
Dades del metge inspector

SOLER SOLÉ NEUS
MEDICINA DE FAMILIA I COMUNITÀRIA
EAP Barcelona 6A - Joanic
Institut Català de la Salut 932082570

Signatura, data i segell

28/08/2020

Nº de col·legiat

08-08-32934-2

S20200828018886

Exemplar per a l'EMPRESA

P842UA38 28/08/2020

COMUNICAT MÈDIC DE CONFIRMACIÓ D'INCAPACITAT TEMPORAL

Tipus de contingència

Malaltia comuna (MC)

Accident no laboral (ANL)

Accident de treball (AT)

Malaltia professional(MP)

Període d'observació per malaltia professional

ENTITAT EMISSORA

SPS

MÚTUA

NÚMERO DE LA TARGETA SANITÀRIA:

DIEZ091031400

NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL:

08/14008420-37

NÚMERO DEL DNI/NIE/PASSAPORT:

N/Y7518188P

NOMS I COGNOMS :

JOAQUIN DIEZ

EMPRESA:

TACHIRA PIZZA, S.L.

SITUACIÓ

ACTIU

PERCEPTOR D'ATUR CONTRIBUTIU

DATA DE BAIXA

07/07/20

DATA DEL COMUNICAT DE CONFIRMACIÓ

28/08/2020

Nº DEL COMUNICAT DE CONFIRMACIÓ

3

TIPUS DE PROCÉS

Molt curt

Mitjà

Curt

Llarg

DURADA ESTIMADA

88 dies

Data límit de la següent revisió mèdica

02/10/2020

DIAGNÒSTIC AMB INFORME

DIAGNÒSTIC DE CONFIRMACIÓ

FRACTURA DE FALANGE NE, DIT DE LA MÀ NO ESPECIFICAT

Codi CIM-10

6 2 . 6 0

INFORME

Comienza el día 13 rhb en HDos de Maig

NOMÉS EN CAS DEL TRASLLAT DEL TREBALLADOR A UN ALTRE SPS

ÚLTIM COMUNICAT DE CONFIRMACIÓ PER TRASLLAT

PAS A CONTROL DE L'INSS

DATA DE COMPLIMENT DELS 365 DIES D'IT

06/07/2021

RECORDEU: Si l'INSS / ISM o la MÚTUA, us cita a reconeixement mèdic teniu l'obligació d'anar-hi. En cas de no comparèixer, sense haver justificat la vostra absència, el pagament de la prestació serà suspès cautelarment, en virtut del que preveu l'art. 132.3 de la Llei General de la Seguretat Social.

Dades del facultatiu/

Dades del metge inspector

SOLER SOLÉ NEUS

MEDICINA DE FAMÍLIA I COMUNITÀRIA

EAP Barcelona 6A - Joanic

Institut Català de la Salut

932082570

Signatura, data i segell

28/08/2020

Nº de col·legiat

08-08-32934-2

S20200828018886

Exemplar per al TREBALLADOR

P842UA38 28/08/2020