

COMUNICAT MÈDIC D'ALTA D'INCAPACITAT TEMPORAL

Tipus de contingència:

Malaltia comuna (MC)

Accident no laboral (ANL)

Accident de treball (AT)

Malaltia professional (MP)

ENTITAT EMISSORA

SPS

INSS/ISM

MÚTUA

Període d'observació per malaltia professional

DADES DEL TREBALLADOR      SITUACIÓ:      ACTIU      PERCEPTOR D'ATUR CONTRIBUTIU

Primer cognom DIEZ		Segon cognom		Nom JOAQUIN		DNI-NIE-passaport N/Y7518188P			
Núm Targeta Sanitària DIEZ091031400	Núm. de la Seg. Social 08/14008420-37	Domicili habitual: (Carrer, plaça...) CR.JOAN BLANQUES			Número 41	Bloc	Escala	Pis 3	Porta 1
Localitat BARCELONA		Província BARCELONA		Codi postal 08012	Telèfon mòbil 691350633		Telèfon fix		
Nom de l'empresa JOAQUIN DIEZ						Codi nacional d'ocupació (CNO) 9 4 3 3			

EMPLENEU-HO NOMÉS EN CAS DE CONTINGÈNCIA PROFESSIONAL:

Data d'AT o MP

Lleu

Greu

Molt greu

(1) Només en cas d'accident de treball

TIPUS DE PROCÉS

Molt curt

Curt

Mitjà

Llarg

20141104

COMUNICAT DE BAIXA      Data de baixa 07/07/2020

Recaiguda:      SÍ      NO

Data de baixa del procés inicial  
del qual és recaiguda:

COMUNICAT D'ALTA      Data d'alta      15/09/2020

P.9 (2) Als comunicats d'alta, cal que empleneu també la data de baixa.

Dades del facultatiu/  
Dades del metge inspector

TAPIA MAYOR INMACULADA  
MEDICINA DE FAMILIA I COMUNITÀRIA  
EAP Barcelona 6A - Joanic  
Institut Català de la Salut      932082570

Signatura, data i segell  
15/09/2020

Núm de col·legiat  
08-08-30768-5

CAUSES DE L'ALTA MÈDICA:

Curació/millora que permet dur a terme la feina habitual

Mort

Proposta d'incapacitat permanent

Inici de situació de maternitat

Incompareixença

Jubilació

S20200915016704

COMUNICAT MÈDIC D'ALTA D'INCAPACITAT TEMPORAL

Tipus de contingència:

Malaltia comuna (MC)

Accident no laboral (ANL)

Accident de treball (AT)

Malaltia professional (MP)

☐

☒

☐

☐

ENTITAT EMISSORA

SPS

INSS/ISM

MÚTUA

☒

☐

☐

Període d'observació per malaltia professional

☐

DADES DEL TREBALLADOR

SITUACIÓ:

ACTIU

PERCEPTOR D'ATUR CONTRIBUTIU

Primer cognom DIEZ		Segon cognom		Nom JOAQUIN		DNI-NIE-passaport N/Y7518188P		
Núm Targeta Sanitària DIEZ091031400	Núm de la Seg. Social 08/14008420-37	Domicili habitual: (Carrer, plaça...) CR.JOAN BLANQUES			Número 41	Bloc	Escala 3	Pis 1
Localitat BARCELONA		Província BARCELONA		Codi postal 08012	Telèfon mòbil 691350633		Telèfon fix	
Nom de l'empresa JOAQUIN DIEZ					Codi nacional d'ocupació (CNO) 9 4 3 3			

RESULTAT DEL RECONeixEMENT MÈDIC

Comienza el día 13 rhb en HDos de Maig

DIAGNÒSTIC  
FRACTURA DE FALANGE NE, DIT DE LA MÀ NO ESPECIFICAT

Codi CIM-10  
S 6 2 . 6

EMPLENEU-HO NOMÉS EN CAS DE CONTINGÈNCIA PROFESSIONAL:

Data d'AT o MP

Lleu

Greu

Molt greu

Codi de malaltia professional

Tipus d'assistència: Ambulatoria

Hospitalària

Part del cos danyada

(1) Només en cas d'accident de treball

Codi CIM-10

TIPUS DE PROCÉS

Molt curt

Mitjà

Curt

Llarg

COMUNICAT DE BAIXA

Data de baixa 07/07/2020

Recaiguda: Sí NO

Data de baixa del procés inicial del qual és recaiguda:

COMUNICAT D'ALTA

Data d'alta 15/09/2020

P.9 (2) Als comunicats d'alta, cal que empleneu també la data de baixa.

Dades del facultatiu/  
Dades del metge inspector

TAPIA MAYOR INMACULADA  
MEDICINA DE FAMILIA I COMUNITÀRIA  
EAP Barcelona 6A - Joanic  
Institut Català de la Salut 932082570

Signatura, data i segell  
15/09/2020

Núm. de col·legiat  
08-08-30768-5

CAUSES DE L'ALTA MÈDICA:

Curació/millora que permet dur a terme la feina habitual

Mort

Proposta d'incapacitat permanent

Inici de situació de maternitat

Incompareixença

Jubilació

RECORDEU: Si l'INSS/ISM o la MÚTUA us citen per a un reconeixement mèdic, esteu obligat a anar-hi. En cas de no comparèixer i no justificar l'absència, se suspèn cautelarment el pagament de la vostra prestació en virtut del que preveu l'article 132.3 de la Llei general de la Seguretat Social.

Podeu interposar una reclamació contra aquest acte per la via judicial social en el termini d'onze dies després de la notificació, d'acord amb el que estableix l'article 71 de la Llei 36/2011, de 10 d'octubre, reguladora de la jurisdicció social o podeu iniciar el procediment administratiu especial de revisió de l'alta davant de l'entitat gestora (INSS/ISM) competent en el termini de deu dies després de la notificació, amb efecte suspensiu de l'alta, d'acord amb el que estableix l'article 4 del Reial decret 1430/2009, d'11 de setembre.

S20200915016704

COMUNICAT MÈDIC D'ALTA D'INCAPACITAT TEMPORAL

Tipus de contingència:

Malaltia comuna (MC)

Accident no laboral (ANL)

Accident de treball (AT)

Malaltia professional (MP)

ENTITAT EMISSORA

SPS

INSS/ISM

MÚTUA

Període d'observació per malaltia professional

DADES DEL TREBALLADOR      SITUACIÓ:      ACTIU      PERCEPTOR D'ATUR CONTRIBUTIU

Primer cognom DIEZ		Segon cognom		Nom JOAQUIN		DNI-NIE-passaport N/Y7518188P			
Núm Targeta Sanitària DIEZ091031400	Núm. de la Seg. Social 08/14008420-37	Domicili habitual: (Carrer, plaça...) CR.JOAN BLANQUES			Número 41	Bloc	Escala	Pis 3	Porta 1
Localitat BARCELONA		Província BARCELONA		Codi postal 08012	Telèfon mòbil 691350633		Telèfon fix		
Nom de l'empresa TACHIRA PIZZA, S.L.						Codi nacional d'ocupació (CNO) 9 4 3 3			

EMPLENEU-HO NOMÉS EN CAS DE CONTINGÈNCIA PROFESSIONAL:

Data d'AT o MP

Lleu

Greu

Molt greu

(1) Només en cas d'accident de treball

TIPUS DE PROCÉS

Molt curt

Curt

Mitjà

Llarg

20141104

COMUNICAT DE BAIXA      Data de baixa 07/07/2020

Recaiguda:      SÍ      NO

Data de baixa del procés inicial  
del qual és recaiguda:

COMUNICAT D'ALTA      Data d'alta      15/09/2020

P.9 (2) Als comunicats d'alta, cal que empleneu també la data de baixa.

Dades del facultatiu/  
Dades del metge inspector

TAPIA MAYOR INMACULADA  
MEDICINA DE FAMILIA I COMUNITÀRIA  
EAP Barcelona 6A - Joanic  
Institut Català de la Salut      932082570

Signatura, data i segell  
15/09/2020

Núm de col·legiat  
08-08-30768-5

CAUSES DE L'ALTA MÈDICA:

Curació/millora que permet dur a terme la feina habitual

Mort

Proposta d'incapacitat permanent

Inici de situació de maternitat

Incompareixença

Jubilació

S20200915016704

COMUNICAT MÈDIC D'ALTA D'INCAPACITAT TEMPORAL

Tipus de contingència:

Malaltia comuna (MC)

Accident no laboral (ANL)

Accident de treball (AT)

Malaltia professional (MP)

☐

☒

☐

☐

ENTITAT EMISSORA

SPS

INSS/ISM

MÚTUA

☒

☐

☐

Període d'observació per malaltia professional

☐

DADES DEL TREBALLADOR

SITUACIÓ:

ACTIU

PERCEPTOR D'ATUR CONTRIBUTIU

Primer cognom DIEZ		Segon cognom		Nom JOAQUIN		DNI-NIE-passaport N/Y7518188P		
Núm Targeta Sanitària DIEZ091031400	Núm de la Seg. Social 08/14008420-37	Domicili habitual: (Carrer, plaça...) CR.JOAN BLANQUES			Número 41	Bloc	Escala 3	Pis 1
Localitat BARCELONA		Província BARCELONA		Codi postal 08012	Telèfon mòbil 691350633		Telèfon fix	
Nom de l'empresa TACHIRA PIZZA, S.L.					Codi nacional d'ocupació (CNO) 9 4 3 3			

RESULTAT DEL RECONeixEMENT MÈDIC

Comienza el día 13 rhb en HDos de Maig

DIAGNÒSTIC  
FRACTURA DE FALANGE NE, DIT DE LA MÀ NO ESPECIFICAT

Codi CIM-10  
S 6 2 . 6

EMPLENEU-HO NOMÉS EN CAS DE CONTINGÈNCIA PROFESSIONAL:

Data d'AT o MP

Lleu

Greu

Molt greu

Codi de malaltia professional

Tipus d'assistència: Ambulatoria

Hospitalària

Part del cos danyada

Codi CIM-10

(1) Només en cas d'accident de treball

TIPUS DE PROCÉS

Molt curt

Mitjà

Curt

Llarg

COMUNICAT DE BAIXA Data de baixa 07/07/2020

Recaiguda: Sí NO

Data de baixa del procés inicial del qual és recaiguda:

COMUNICAT D'ALTA Data d'alta 15/09/2020

P.9 (2) Als comunicats d'alta, cal que empleneu també la data de baixa.

Dades del facultatiu/  
Dades del metge inspector

TAPIA MAYOR INMACULADA  
MEDICINA DE FAMILIA I COMUNITÀRIA  
EAP Barcelona 6A - Joanic  
Institut Català de la Salut 932082570

Signatura, data i segell  
15/09/2020

Núm. de col·legiat  
08-08-30768-5

CAUSES DE L'ALTA MÈDICA:

- Curació/millora que permet dur a terme la feina habitual
- Mort
- Proposta d'incapacitat permanent
- Inici de situació de maternitat
- Incompareixença
- Jubilació

RECORDEU: Si l'INSS/ISM o la MÚTUA us citen per a un reconeixement mèdic, esteu obligat a anar-hi. En cas de no comparèixer i no justificar l'absència, se suspèn cautelarment el pagament de la vostra prestació en virtut del que preveu l'article 132.3 de la Llei general de la Seguretat Social.

Podeu interposar una reclamació contra aquest acte per la via judicial social en el termini d'onze dies després de la notificació, d'acord amb el que estableix l'article 71 de la Llei 36/2011, de 10 d'octubre, reguladora de la jurisdicció social o podeu iniciar el procediment administratiu especial de revisió de l'alta davant de l'entitat gestora (INSS/ISM) competent en el termini de deu dies després de la notificació, amb efecte suspensiu de l'alta, d'acord amb el que estableix l'article 4 del Reial decret 1430/2009, d'11 de setembre.

S20200915016704

Exemplar per al TREBALLADOR

OPSSP842U1M 15/09/2020