

# PARTE MÉDICO DE BAJA/ALTA 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 ☒ INSS/ISM ☐ MUTUA ☐

DATOS DE/LA TRABAJADOR/A

SITUACIÓN:

ACTIVO ☒

PERCEPTOR DE DESEMPLEO CONTRIBUTIVO ☐

Primer apellido <b>ANTELO</b>		Segundo apellido <b>GALVEZ</b>		Nombre <b>JOSE MIGUEL</b>		DNI-NIE-Pasaporte <b>53365216H</b>	
Nº Tarjeta sanitaria <b>NTGL820513904011</b>		Nº de la Seg. Social <b>291029549331</b>		Domicilio habitual: <b>CL DE FRANCISCO NAVACERRADA, 19 PISO 5º IZDA</b>			
Localidad <b>MADRID</b>		Provincia <b>MADRID</b>		Código postal <b>28028</b>		Teléfono móvil <b>653469659</b>	
Nombre de la empresa <b>NVIA DESTION DE DATOS</b>		Puesto de trabajo <b>Programadores informáticos</b>		Código nacional de ocupación (CNO) <b>3820</b>			

CUMPLIMENTAR SOLO EN CASO DE CONTINGENCIA PROFESIONAL:

Fecha de AT o EP

Leve <sup>(1)</sup> ☐

Grave <sup>(1)</sup> ☐

Muy grave <sup>(1)</sup> ☐

(1) Sólo en caso de accidente de trabajo

TIPO DE PROCESO		DURACIÓN ESTIMADA		Fecha de la siguiente revisión médica	
Muy corto <input type="checkbox"/>		Medio <input type="checkbox"/>			
Corto <input checked="" type="checkbox"/>		Largo <input type="checkbox"/>			
		15 días		27/06/2019	

PARTE DE BAJA ☒

Fecha de la baja **20/06/2019**

Recaída: Sí ☐ NO ☒

Fecha de la baja del proceso inicial del que es recaída

PARTE DE ALTA ☐

Fecha de alta <sup>(2)</sup>

(2) En los parte de alta, cumplimente también la fecha de baja

DATOS DEL FACULTATIVO - CIAS / DATOS DEL MÉDICO INSPECTOR

**Lavilla Gomez, Augusto**

**24/06/2019**

Firma, fecha y sello

Nº de colegiado

2828332582

Nº identificación del facultativo

1602280107B

CAUSAS DEL ALTA MÉDICA:

Curación/Mejoría que permite realizar trabajo habitual ☐

Fallecimiento ☐

Propuesta de incapacidad permanente ☐

Inicio de situación de maternidad ☐

Incomparecencia ☐



## A CUMPLIMENTAR POR LA EMPRESA

### DATOS GENERALES

Régimen  Código de cuenta de cotización (CCC)    
Código de la provincia del centro de salud del facultativo/médico inspector que permite el parte de baja/alta (1)    
Código nacional de ocupación (CNO)(2)

### DATOS DEL TRABAJADOR

Número de Seguridad Social (NAF)

#### CONTRATOS:

☐ A tiempo parcial/fijos discontinuos:  
Suma bases cotización  Suma de días naturales   
☐ Resto de contratos  
Base de cotización  Días cotizados/mes

#### OTROS DATOS DE CONTINGENCIAS PROFESIONALES:

Cotización del año anterior por horas extras/días    
Cotizaciones del año anterior por otros conceptos/días    
Fecha del AT/EP

(1) Dato obligatorio con el fin de identificar la provincia de la entidad emisora (SPS, INSS/ISM y MUTUA) de la baja médica, a efectos de coordinación y control de la IT del trabajador.

(2) Dato obligatorio para calcular la duración estimada del proceso en relación con la profesión, la edad y la enfermedad/accidente del trabajador.

## NORMA GENERAL PARA INFORMAR LAS BASES DE COTIZACIÓN

En los contratos a tiempo parcial, para todas las contingencias, se informará del importe de la suma de las bases de cotización a tiempo parcial acreditadas desde la última alta laboral, con un máximo de tres meses inmediatamente anteriores al de la baja médica, así como el número de días naturales a que aquellas correspondan. Si el trabajador hubiese ingresado en la empresa el mismo mes de la baja, o hubiera existido un cambio de su actividad laboral en dicho mes (de contrato a tiempo parcial, cambio de categoría profesional,...) la base a consignar será la del mes de la baja y el número de días a que se refiere dicha base en ese mes.

#### Para el resto de contratos:

- **En contingencias comunes:** se informará el importe de la base de cotización por contingencias comunes del mes inmediatamente anterior a aquel en que se produce la baja médica o la recaída, indicando el número de días a que corresponde tal cotización, que será de 30 días si percibe retribución mensual o, si percibe retribución diaria, los días del mes que correspondan. Si el trabajador hubiese ingresado en la empresa el mismo mes de la baja, o hubiera existido un cambio de su actividad laboral en dicho mes (de contrato a tiempo parcial a completo, cambio de categoría profesional,...) la base a consignar será la del mes de la baja y el número de días a que se refiere dicha base en ese mes.
- **En contingencias profesionales** la base reguladora se obtiene por la adición de dos sumandos:
  - A. La base de cotización por contingencias profesionales del mes anterior a la baja médica, sin horas extraordinarias ni otros conceptos que no hayan sido objeto de prorrateo en las bases mensuales de cotización, indicando el número de días que corresponde, que será de 30 días si percibe retribución mensual o, si percibe retribución diaria, los días del mes a que correspondan.
  - B. La cotización por las horas extraordinarias realizadas en el año anterior, así como las cotizaciones por otros conceptos retributivos que no hayan sido objeto de prorrateo en las bases mensuales de cotización (pluses y retribuciones complementarias computables) del año anterior, entre 365 días o, si la antigüedad es inferior a un año, entre el número de días, anteriores a la baja, que el trabajador haya permanecido de alta en la empresa.

**RECUERDE:** Si la baja médica del trabajador es por enfermedad común y no acredita 180 días cotizados en los 5 años inmediatamente anteriores a la fecha de la baja, no tendrá derecho al subsidio de incapacidad temporal y, por esta razón, la empresa no podrá descontar su importe de las cotizaciones.