

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 DEL TRABAJADOR

SITUACIÓN:

ACTIVO PERCEPTOR DE DESEMPEÑO CONTRIBUTIVO

Primer apellido BELDA	Segundo apellido BILBAO	Nombre PABLO		DNI-NIE-pasaporte 42089269M		
Nº Tarjeta Sanitaria BLBL660117912016	Nº de la Seg. Social 380055964833	Domicilio habitual: (Calle, Plaza...) RAMBLA SANTA CRUZ 153 PISO 3º PTA D			Número Bloque	Escalera Piso Puerta
Localidad SANTA CRUZ DE TENERIFE	Provincia SANTA CRUZ DE TENERIFE	Código postal 38001	Teléfono móvil		Teléfono fijo 697231885	
Nombre de la empresa ADMINISTRACION DE JUSTICIA	Puesto de trabajo EMPLEADOS ADMINISTRATIVOS CON TAREAS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO NO CLASIFICADOS BAJO	Código nacional de ocupación (CNO) 4 5 0 0				

CUMPLIMENTAR SÓLO EN CASO DE CONTINGENCIA PROFESIONAL:

Fecha de AT o EP Leve (1) Grave (1) Muy grave (1)

(1) Sólo en caso de accidente de trabajo

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"/>	8	días	<input type="text"/>

PARTE DE BAJA Fecha de la baja Recaída SÍ NO Fecha de baja del proceso inicial del que es recaída PARTE DE ALTA Fecha del alta (2)

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

DATOS DEL FACULTATIVO-CIAS/ DATOS DEL MÉDICO INSPECTOR
RENÉ VIRGILIO HERNÁNDEZ
FLEITES
Dr. René Virgilio Hernández Fleites
Col. 26/05/097-5
11/05/2021
Firma, fecha y sello
Nº de colegiado
 3 8 3 8 0 5 0 9 7 5
Nº de identificación del facultativo
 1202480103Z

CAUSAS DEL ALTA MÉDICA

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

Ejemplar para la EMPRESA

Este documento ha sido firmado electrónicamente por:

PABLO BELDA BILBAO -

Fecha: 12/05/2021 - 20:07:26

En la dirección https://sede.gobcan.es/sede/verifica_doc?codigo_ndc= puede ser comprobada la autenticidad de esta copia, mediante el número de documento electrónico siguiente: 0KV12vJA604onra jXFK2p0pwY97xabgkH



El presente documento ha sido descargado el 12/05/2021 - 20:07:48