

PARTE MÉDICO DE BAJA/ALTA DE INCAPACIDAD TEMPORAL (P.9)

Tipo de Contingencia:

- Enfermedad común (EC) Accidente no laboral (ANL)
 Accidente de trabajo (AT) Enfermedad profesional (EP)
 Períodos de observación por enfermedad profesional

ENTIDAD EMISORA

SPS INSS/ISM MUTUA

DATOS DEL TRABAJADOR

SITUACIÓN:

ACTIVO

PERCEPTOR DE DESEMPLEO CONTRIBUTIVO

Primer apellido BEATO		Segundo apellido BEATO	Nombre FRANCIS PIERINA			DNI-NIE-pasaporte 054435692M	
Nº Tarjeta Sanitaria AN1245198710	Nº de la Seg. Social 411106579356	Domicilio habitual: (Calle, plaza ...) LA PRUSIANA			Número 2	Bloque	Escalera
Localidad MAIRENA DEL ALJARAFE (Mairena del Aljarafe)			Provincia Sevilla	Código postal 41927	Teléfono móvil	Teléfono fijo 685619879	
Nombre de la empresa EMPRESA NO ESPECIFICADA			Puesto de trabajo	Código nacional de ocupación (CNO) 9229			

CUMPLIMENTAR SÓLO EN CASO DE CONTINGENCIA PROFESIONAL:

Fecha de AT o EP

Leve⁽¹⁾

Grave⁽¹⁾

Muy grave⁽¹⁾

⁽¹⁾ Sólo en el caso de accidente de trabajo

TIPO DE PROCESO

Muy corto

Medio

Corto

Largo

DURACIÓN ESTIMADA

8 días

Fecha de la siguiente revisión médica

16/09/2022

P.9 PARTE DE BAJA

Fecha de la baja **09/09/2022**

Recaída:

SÍ NO

Fecha de baja del proceso inicial
del que es recaída

PARTE DE ALTA

Fecha del alta⁽²⁾

P.9 ⁽²⁾ En los partes de alta, cumplimente también la fecha de la baja.

DATOS DEL FACULTATIVO-CIAS/ DATOS DEL MÉDICO INSPECTOR	
MARIA ESTELA DOMINGUEZ ALBANDEA	
Firma, fecha y sello	
Nº de colegiado No especificado	
Nº de identificación del facultativo 7704224	

CAUSAS DEL ALTA MÉDICA:

Curación/Mejoría que permite
realizar trabajo habitual

Fallecimiento

Propuesta de incapacidad
permanente

Inicio de situación de
maternidad

Incomparecencia

20141104

8-021

160383258302222