

**DADES QUE HA DE FACILITAR EL
SERVEI MÈDIC DE L'EMPRESA
AUTOASSEGURADORA EN CAS DE
MALALTIA PROFESSIONAL**



Dades que cal facilitar a la mútua per tal que pugui confeccionar el comunicat de malaltia professional, tal com estableix l'art. 4.2 del RD 1299/2006, de 10 de novembre (BOE 19/12/2006)

DADES DEL TREBALLADOR

NOM I COGNOMS	IPF	NAF
ADREÇA		TEL.

DADES DE L'EMPRESA

CCC	RAÓ SOCIAL
-----	------------

DADES MÈDIQUES

NÚM. DE COL·LEGIAT

TIPUS DE PROCÉS

☐ NOU
☐ RECAIGUDA

CAUSA DE LA BAIXA

☐ SÍ
☐ NO

PERÍODE D'OBSERVACIÓ

☐ SÍ
☐ NO

DATA DE LA BAIXA O ASSISTÈNCIA:.....

DURADA PROBABLE DE LA BAIXA: (en mesos).....

TIPUS D'ASSISTÈNCIA: ☐ Ambulatoria.....☐ Hospitalària.....

CODI DE MALALTIA PROFESSIONAL (Annex 1 RD 1299/2006, de 10 de novembre)

CODI

DIAGNÒSTIC CIM-10

CODI

PART DEL COS DANYADA (Taula 4 de l'Annex de l'Ordre TAS/1/2007, de 2 de gener)

CODI

, de/d'

de 20

Firma i segell del servei mèdic de l'empresa