

JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA MÉDICA

Tipo de contingencia: { Enfermedad común(EC) ☒ Accidente de trabajo(AT) ☐

Accidente no Laboral(ANL) ☐

Enfermedad profesional(EP) ☐

Periodo de observación por enfermedad profesional ☐

ENTIDAD EMISORA

SPS ☐

INSS/ISM ☐

MUTUA ☒

DATOS DEL TRABAJADOR

SITUACION: ACTIVO ☐

PERCEPTOR DE DESEMPLEO CONTRIBUTIVO ☐

Primer apellido PRADO		Segundo apellido: INFANTES		Nombre INMACULADA		DNI-NIE-pasaporte 05659836L	
Nº Tarjeta Sanitaria	Nº de la Seg. Social 130046565977	Domicilio habitual:(Calle, plaza ...) CL SATURNO		Número 58	Bloque	Escalera	Piso 1 Puerta D
Localidad MADRID		Provincia MADRID		Código Postal 28042	Teléfono móvil 605667164		Teléfono fijo
Nombre de la empresa LIMPIEZAS LOMA, S.A. 28/324345/54-0111		Puesto de trabajo LIMPIADORA		Código nacional de ocupación(CNO) 9 2 1 0			

Entidad prestadora del servicio: IBERMUTUA

DATOS DEL FACULTATIVO-CIAS/

DATOS DEL MÉDICO INSPECTOR

GREGORIO LUCAS AGUILAR

Fecha asistencia

25 01 2024

Firma, fecha y sello

25/01/2024

Nº de colegiado

282840850-0

Nº de identificación del facultativo