DATOS QUE DEBE FACILITAR EL SERVICIO MÉDICO DE UNA AUTOASEGURADORA EN CASO DE ENFERMEDAD PROFESIONAL

Fraternidad Muprespa

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre

Apellidos

N.A.F.

C.C.C.

Fecha E.P.

DATOS MÉDICOS

Nº Colegiado

Nombre del médico

A) Tipo de proceso

- ○ Nuevo
- ○ Recaída

B) Causa baja

- ○ Sí
- ○ No

C) Periodo de observación

- ○ Sí
- ○ No

Duración probable de la baja

Tipos de asistencia

- ○ Ambulatoria
- ○ Hospitalaria

CUADRO DE ENFERMEDADES PROFESIONALES

Código

Descripción

DIAGNÓSTICO (CIE-10)

Código

Descripción

PARTE DEL CUERPO DAÑADA AL INICIO DEL PARTE DE ENFERMEDAD PROFESIONAL

Código

Descripción

Fecha

Sello del servicio médico

Fraternidad Muprespa - Mutua Colaboradora con la Seguridad Social, nº275. Domicilio social: Plaza Cánovas del Castillo, 3 - 28014 (MADRID) - C.I.F. : G-82287228 - http://www.fraternidad.com