

**SOLICITUD DE ACUMULACIÓN DE PROCESOS DE I.T. A INSPECCIÓN MÉDICA
SERVICIO PROVINCIAL DE SANIDAD DE ZARAGOZA**

DATOS DE LA MUTUA:

identificación mutua y del médico solicitante, fecha

Firma electrónica

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre y Apellidos:

DNI:

NASS:

Centro de Salud:

Puesto trabajo:

PROCESOS CUYA ACUMULACIÓN SE SOLICITA

Fecha Baja	Fecha Alta	Diagnóstico	Respuesta inspección	
			Acumula	No acumula
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐

OBSERVACIONES MUTUA

OBSERVACIONES INSPECCIÓN

Inspección

Este campo lo rellena el inspector médico