



Modelo legal de impugnación del alta médica emitida por la Seguridad Social

Modelo Legal de Impugnación del Alta Médica Emitida por la Seguridad Social

[Encabezado]

AL JUZGADO DE LO SOCIAL DE [LUGAR]

D./Dña. [NOMBRE DEL TRABAJADOR], mayor de edad, con DNI [NÚMERO DE DNI] y domicilio a efecto de notificaciones en [DIRECCIÓN COMPLETA], ante este Juzgado comparezco y como mejor proceda en Derecho, DIGO:

Que mediante el presente escrito formulo IMPUGNACIÓN DEL ALTA MÉDICA emitida por la Seguridad Social el día [FECHA DEL ALTA], en base a los siguientes,

HECHOS

- Antecedentes de la Incapacidad:** El/la suscrito/a, [NOMBRE DEL TRABAJADOR], ha estado en situación de incapacidad temporal derivada de [DESCRIPCIÓN BREVE DE LA ENFERMEDAD O LESIÓN] desde el [FECHA DE INICIO DE LA INCAPACIDAD], como consecuencia de [DESCRIBIR CIRCUNSTANCIAS O ACCIDENTE LABORAL SI APLICA].
- Evolución y Tratamientos Recibidos:** Durante el periodo de incapacidad, he sido sometido/a a diversos tratamientos, incluyendo [LISTAR TRATAMIENTOS], sin obtener mejoría significativa que justifique

...

SUSCRÍBETE >

para una conversión completa a PDF |