08TR0020



DIRECCIÓN PROVINCIAL

BARCELONA DIR3: EA0042148

	RC	

SA	LIDA
	5

PRESTACIÓN EXPEDIENTE Nº								
FECHA								
Social, visto el	misión de Evaluación dictamen médico emit uyos datos se detallar	ido por la Unidad de Va	esta Dirección P loración Médica	Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad de incapacidades en relación con el expediente				
DATOS PERSO	NALES							
Nombre y apelli	dos							
J								
Fecha de nacim	niento	DNI/NIE		NASS				
DATOS LABOR	ALES							
Nombre/Razón	Social de la Empresa							
Profesión del tra GUIONISTA	abajador RADIO Y TV							
Régimen			Contingencia N					
Alta o asimilada SI			Fecha baja incapacidad temporal					
Determinado el	siquiente quadro residu	ial.						

SECULATION DESIGNATIONS

S SECURIDAD SOCIAL

Y analizadas las secuelas descritas y las tareas realizables por el titular, esta Comisión de Evaluación de Incapacidades, propone a la Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social:

La calificación del trabajador como incapacitado permanente, en grado de Se podrá instar la revisión por agravación o mejoría a partir de 1 tanto no haya cumplido la edad mínima establecida para acceder al derecho a la pensión de jubilación.

Se prevé que la situación de incapacidad vaya a ser objeto de revisión por mejoría, que permita la reincorporación al puesto de trabajo antes de dos años (artículo 48.2 de R.D.LEG. 2/2015, de 23 de octubre (B.O.E. 24-10-2015)).

