

## Document que ha d'emplenar, firmar i expedir, si escau, el facultatiu

El metge/la metgessa [redacted],  
col·legiat/col·legiada número [redacted], certifica que la patologia que  
presenta el/la pacient [redacted],  
amb DNI número [redacted], i que ha motivat el lliurament de la seva  
baixa mèdica (P.9) per incapacitat temporal de data [redacted] / [redacted] / [redacted]  
està inclosa dins la relació de processos establerta a l'Acord executiu 10382, del dia 11  
de setembre de 2012 (publicat al FOU núm. 370, del dia 28) amb la següent redacció  
(no s'ha d'especificar ni assenyalar res):

*«els processos que requereixen intervenció quirúrgica, hospitalització o tractament hospitalari, els que es produeixen a conseqüència o amb motiu d'embaràs i els derivats de malalties oncològiques, psíquiques o neurològiques greus, cardíaques, sistèmiques i infectocontagioses».*

I perquè així consti, a petició de la persona interessada i a efectes justificatius davant la Universitat de les Illes Balears, expedeix i firma aquest certificat.

Palma, [redacted] de/d' [redacted] de 20 [redacted]

*[Firma i segell del facultatiu,]*