



A.T. MEDTRA, S.L.  
 C/San Fernando, 22, Entlo. Izda.  
 39010 Santander (Cantabria)  
 Tfno: 942.23.51.41  
 FAX: 942.24.12.05  
 E-Mail: [atmedtra@atmedtra.es](mailto:atmedtra@atmedtra.es)

## ESTRUCTURA FICHERO DE BAJAS POR ENFERMEDAD PROFESIONAL (ASCII)

<i>Los campos señalados con asterisco (*) se consideran obligatorios</i>				
	<b>Nombre</b>	<b>Longitud</b>	<b>Tipo</b>	<b>Observaciones</b>
*	<b>DNI</b>	10	ASCII	
*	<b>Fecha de Baja</b>	10	FECHA	
*	<b>Fecha de Alta</b>	10	FECHA	
	<b>Código CIE9</b>	7	ASCII	
	<b>Diagnóstico de Baja</b>	60	ASCII	
	<b>Duración</b>	6	ASCII	
*	<b>Baja</b>	1	ASCII	S/N (Si / No)
*	<b>Motivo del Alta</b>	1	ASCII	* Ver Tabla adjunta
	<b>Calificación Secuelas</b>	1	ASCII	* Ver Tabla adjunta
	<b>Grado de Enfermedad</b>	1	ASCII	* Ver Tabla adjunta
	<b>Carácter Diagnóstico</b>	1	ASCII	* Ver Tabla adjunta

<b>Motivos del Alta</b>
1 Curación sin Secuelas
2 Curación con Secuelas
3 Muerte
4 Otras Causas
5 Sigue de Baja

<b>Grado de Enfermedad</b>
1 Baremo
2 Incapacidad Permanente parcial
3 Incapacidad Permanente absoluta
4 Incapacidad Absoluta

<b>Calificación Secuelas</b>
1 Baremo
2 Incapacidad Permanente parcial
3 Incapacidad Permanente absoluta
4 Incapacidad Absoluta
5 Gran Invalidez

<b>Carácter Diagnóstico</b>
1 De certeza
2 De Presunción