

**A LA MUTUA [NOMBRE_MUTUA] DIRECCIÓN PROVINCIAL DE
[PROVINCIA]**

D. /Dña. [NOMBRE_TRABAJADOR_A] mayor de edad, con DNI [NUMERO_TRABAJADOR], con domicilio a efectos de notificaciones en [DOMICILIO_TRABAJADOR], ante la Mutua [NOMBRE_MUTUA] comparece y, como mejor proceda en Derecho, EXPONE Que por medio del presente escrito formulo **RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA PREVIA** a la vía jurisdiccional laboral, de conformidad con el artículo 71 de la Ley de la Jurisdicción Social, contra la Mutua [NOMBRE_MUTUA], en la persona de su representante legal, contra **IMPUGNACIÓN DEL PARTE DE ALTA DE INCAPACIDAD TEMPORAL**, todo ello en base a las siguientes

HECHOS

PRIMERO.- Que soy trabajador/a de la empresa [NOMBRE_EMPRESA], con una antigüedad desde [FECHA] siendo mi grupo profesional en la empresa la de [GRUPO_PROFESIONAL], y percibiendo un salario mensual de [CANTIDAD] euros.

SEGUNDO.- Que con fecha [DIA] de [MES] de [AÑO] sufrí un accidente de trabajo, por el que he estado de baja por incapacidad temporal por contingencias profesionales desde el [DIA] de [MES] de [AÑO] conforme a los partes de baja extendidos por esta mutua.

TERCERO.- Que con fecha [DIA] de [MES] de [AÑO], la mencionada mutua me dio de alta alegando la incomparecencia injustificada a las convocatorias para los exámenes y reconocimientos médicos, establecidos en fecha [DIA] de [MES] de [AÑO] a las [HORA].

CUARTO.- Que mi ausencia a la cita que tenía en los servicios médicos con objeto de ser examinado estuvo motivada por [DESCRIPCION]

QUINTO.- Que considero que el parte de alta realizado por la Mutua [NOMBRE_MUTUA], debe ser considerado nulo, ya que mi ausencia ha estado claramente justificada, y que, además, cumplo con todos los requisitos legales para estar en situación de baja laboral por incapacidad temporal, derivada de contingencias profesionales, al haber sucedido en el accidente en el centro de trabajo y durante las horas correspondientes a mi actividad laboral, y por el que mantengo una incapacidad temporal para poder realizar mi actividad laboral.

Por lo expuesto,

SOLICITO A LA MUTUA [NOMBRE_MUTUA] que presentado este escrito lo admita, en su virtud tenga por formulada RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA PREVIA a la vía jurisdiccional laboral, contra parte de alta médica por contingencias profesionales, y se dicte resolución por la que se anule el parte de alta médica que se recurre, y se reconozca que me encuentro en situación

de Incapacidad Temporal proveniente de accidente de trabajo, y se me reconozcan las prestaciones inherentes a dicho reconocimiento desde el inicio de la baja.

En [LUGAR], a [DIA] de [MES] de [AÑO].

[FIRMA]