

SOL·LICITUD DE CERTIFICAT MÈDIC SOBRE L'EXISTÈNCIA DE RISC DURANT L'EMBARÀS O LA LACTÀNCIA NATURAL

IMPORTANT: EL CERTIFICAT MÈDIC QUE SOL·LICITA JUSTIFICARÀ, EN EL SEU CAS, LA NECESSITAT DEL CANVI DE LLOC DE TREBALL O DE LES FUNCIONS QUE REALITZA. NOMÉS SI AQUEST CANVI NO ES PRODUUEIX PELS MOTIUS PREVISTOS LEGALMENT, PODRÀ ACCEDIR AMB POSTERIORITAT A LA PRESTACIÓ DE RISC DURANT L'EMBARÀS O LA LACTÀNCIA NATURAL.

1. Dades personals

Primer cognom		Segon cognom		Nom	DNI/NIE
Data de naixement	Núm. de telèfon	Telèfon mòbil	Adreça correu electrònic		Núm. de la Seguretat Social
Adreça					Professió
Codi Postal	Població			Província	
Treballadora d'alta en la Seguretat Social (ratllar les caselles com procedeixi)					
Treballadora per compte propi		<input type="checkbox"/> RETA (<i>Règim especial treballadors autònoms</i>)			
		<input type="checkbox"/> TRADE (<i>Treballador autònom econòmicament dependent</i>)			
		<input type="checkbox"/> SETA (<i>Sistema especial per a treballadors per compte propi agraris</i>)			
		<input type="checkbox"/> Autònoma que presta els seus serveis en una societat cooperativa o societat laboral mercantil			
Treballadora per compte d'altri (tipus de contracte)		<input type="checkbox"/> Fix			
		<input type="checkbox"/> Fix discontinu: data fi de campanya _____			
		<input type="checkbox"/> Eventual: data fi de contracte _____			
		<input type="checkbox"/> A temps parcial: % de jornada treballada _____			

2. Dades de la situació protegida

Es demana el certificat mèdic sobre la necessitat de canvi de lloc de treball o funcions compatibles amb l'estat de la sol·licitant per:					
<input type="checkbox"/> Risc durant l'embaràs			<input type="checkbox"/> Risc durant la lactància natural		
Setmana de gestació a aquesta data:		Dies:		Data del part:	
Data prevista del part:			Data de finalització del permís de maternitat segons resolució de l'INSS		
És embaràs múltiple? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO					
Actualment es troba en situació d'incapacitat temporal			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO		

APORTO LA SEGÜENT DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA

EMBARÀS	<input type="checkbox"/> Informe mèdic del facultatiu del Servei Públic de Salut sobre l'embaràs i la data probable del part (MOD. GPREF08-2)
LACTÀNCIA NATURAL	<input type="checkbox"/> Informe mèdic del facultatiu del Servei Públic de Salut que acredita la lactància natural <input type="checkbox"/> Resolució de maternitat
<input type="checkbox"/> Treballadora per compte d'altri: declaració empresarial sobre la situació de risc, així com l'informe del servei de prevenció de l'empresa sobre el risc del lloc de treball. (MOD. GPREF02-2)	
<input type="checkbox"/> Treballadora per compte propi: declaració del risc, sobre la inexistència d'un treball o activitat compatible en el seu estat. (MOD. GPREF03-2)	
<input type="checkbox"/> DNI / NIE / Passaport	

MÚTUA INFORMA

Aquest document, juntament amb la resta dels que integrin l'expedient tramitat per MÚTUA, podrà ser presentat per la Mútua davant la Inspecció de Treball i la Seguretat Social quan es detectin contradiccions en les declaracions i certificacions aportades per tal que per part de la mateixa s'emeti l'informe previst en el Reial decret 295/2009 de 6 de març, amb la seva conformitat o discrepància en relació amb les mesures adoptades per l'empresa o per la treballadora autònoma.

La treballadora està obligada a comunicar a MÚTUA qualsevol circumstància que impliqui la suspensió o extinció del dret al subsidi. En el supòsit de risc d'embaràs:

- L'inici del descans per maternitat
- La reincorporació al treball anterior o a un altre compatible
- L'extinció del contracte de treball o la baixa en el RETA
- La interrupció de l'embaràs

En el supòsit de lactància natural:

- La interrupció de la lactància natural
- Complir el fill els nou mesos d'edat
- La reincorporació al treball anterior o a un altre compatible
- L'extinció del contracte de treball o la baixa en el RETA

L'incompliment d'aquesta obligació reglamentària que pugui donar lloc a la declaració com indegut del subsidi percebut en el període corresponent, amb la respectiva obligació de reintegrament, fins i tot a través de la via de constrenyiment a càrrec de la Tresoreria General de la Seguretat Social.

LLEI DE PROTECCIÓ DE DADES

Les dades personals que faciliti a Mútua Intercomarcal seran tractades d'acord amb la nostra **política de privacitat** (www.mutua-intercomarcal.com/avisolegal) amb la finalitat de prestar-li els serveis regulats legalment per la llei general de la Seguretat Social i normativa de desenvolupament de la mateixa. Les seves dades no seran cedides a tercers, no estaran sotmeses a transferències internacionals i seran conservades durant els terminis legalment establerts. Pot exercir de forma gratuïta, els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació de tractament i portabilitat, per correu electrònic al Delegat de Protecció de Dades (lopdp@mutua-intercomarcal.com) o per correu postal (Avinguda d'Icària, 133-135 / 08005 Barcelona adjuntant una còpia del seu DNI o document acreditatiu equivalent).