MUTUA INTERCOMARCAL
Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 39

INFORME MÉDICO - RIESGOS DURANTE EL EMBARAZO O LACTANCIA

DEBERÁ SER RELLENADO POR EL MÉDICO DE ATENCIÓN PRIMARIA O GINECOLOGO DEL SPS.
A efectos de admitir a trámite la solicitud de la Prestación por Riesgo Laboral durante el embarazo o lactancia. (Ley Orgánica 3/2007 de 22 de marzo, para la igualdad efectiva entre mujeres y hombres, en la disposición adicional duodécima apartado dos, y Real Decreto 295/2009, de 6 de marzo, por el que se regulan las prestaciones económicas del sistema de la Seguridad Social por maternidad, paternidad, riesgo durante el embarazo y riesgo durante la lactancia natural, artículo 31 y 49 apartado 2).

DATOS DEL FACULTATIVO

Dr./Dra. ..... Colegiado nº Especialista .....

Médico del Servicio Público de Salud de .....

DATOS DE LA TRABAJADORA SOLICITANTE

Sra. , con DNI nº ,

se encuentra en situación de embarazo

SITUACIÓN DE EMBARAZO

Edad gestacional (en semanas) ..... Fecha probable del parto ...../...../ 20.....

CERTIFICA QUE:

☐ Es un embarazo de curso normal, sin incidencias ni patologías asociadas que influyan en el desarrollo de la gestación ni en la salud de la trabajadora.

☐ La trabajadora presenta en la actualidad un nivel de riesgo obstétrico o alguna patología activa que suponga un riesgo para el estado gravídico.

- ☐ Hiperémesis gravídica
- ☐ Mareos matutinos en fase aguda
- ☐ Anemia con Hb <9g / dl
- ☐ Amenaza de aborto
- ☐ Placenta previa
- ☐ Amenaza de parto prematuro
- ☐ Preeclamsia: edema gestacional severo, proteinuria severa, HTA…
- ☐ Diabetes gestacional
- ☐ Crecimiento intrauterino retardado
- ☐ Lumbalgia aguda
- ☐ Embarazo múltiple con riesgo
- ☐ Fecundación in vitro
- ☐ Agravamiento de enfermedades previas
- ☐ Otras.....

En, ...a ..... de .....de 20.....
Firmado y sellado por el facultativo

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS
Los datos personales que facilite a Mutua Intercomarcal serán tratados de acuerdo con nuestra ***política de privacidad*** (www.mutua-intercomarcal.com/avisolegal) con el fin de prestarle los servicios regulados legalmente por la ley general de la Seguridad Social y normativa de desarrollo de la misma. Sus datos no serán cedidos a terceros, no estarán sometidos a transferencias internacionales y serán conservados durante los plazos legalmente establecidos. Puede ejercer de forma gratuita, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación de tratamiento y portabilidad, por correo electrónico al Delegado de Protección de Datos (lopd@mutua-intercomarcal.com) o por correo postal (Avenida Icària, 133-135 / 08005 Barcelona) adjuntando una copia de su DNI o documento acreditativo equivalente.