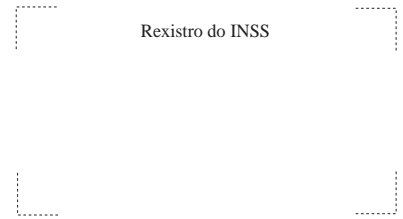




SOLICITUDE DE CERTIFICACIÓN MÉDICA DE RISCO DURANTE O EMBARAZO OU A LACTACIÓN NATURAL



Pode solicitar este trámite a través da Sede Electrónica da Seguridade Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tanto con certificado dixital como con Cl@ve permanente. Se non dispón de ningún sistema de identificación electrónica, poderá realizar o trámite en <https://run.gob.es/tramites> ou presentar un exemplar asinado por correo ordinario ou nun centro de atención e información da Seguridade Social solicitando cita previa nos teléfonos 901 10 65 70 / 91 541 25 30 ou en <https://run.gob.es/trdcita>

1. DATOS PERSOAIS

Apelidos e nome					DNI - NIE - pasaporte				
Domicilio habitual: (rúa, praza...)				Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	Código postal
Localidade			Provincia			Número da Seguridade Social			
Teléfono móbil	Teléfono fixo	Correo electrónico							
<input type="checkbox"/> Traballadora por conta propia					<input type="checkbox"/> Traballadora por conta allea				

2. DATOS DA EMPRESA (cumprimentar só en caso de traballadoras por conta allea)

Nome ou razón social					Código de Conta de Cotización (CCC)				
Domicilio habitual: (rúa, praza...)				Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	Código postal
Localidade			Provincia			Teléfono de contacto			

3. DATOS DA SITUACIÓN PROTEXIDA

SOLICITA a emisión da preceptiva certificación médica de risco, expedida polos servizos médicos do Instituto Nacional da Seguridade Social, de que as condicións do seu posto de traballo poden influír negativamente na súa saúde e/ou na do feto ou fillo, pola existencia de

- Risco durante o embarazo
 Risco durante a lactación natural

DECLARA, baixo a súa responsabilidade, que son certos os datos que consigna na presente solicitude.

....., a de de 20.....

Sinatura,

Aviso importante: A certificación médica que solicita xustificará, no seu caso, a necesidade do cambio de posto de traballo. Só se o dito cambio non se producise, polos motivos previstos legalmente, poderá acceder con posterioridade á prestación de risco durante o embarazo ou a lactación natural.

No caso de que a entidade xestora considere que non se produce a situación de risco, denegará a expedición da certificación médica á que se refire o apartado anterior, comunicando á traballadora que non cabe iniciar o procedemento dirixido á obtención da correspondente prestación (art. 39 do Real Decreto 295/2009, de 6 de marzo; BOE do día 21).



DOCUMENTACIÓN A ACHEGAR EN CADA CASO

- EMBARAZO:** informe médico do facultativo do Servizo Público de Saúde. O dito informe acreditará a situación de embarazo e a data probable do parto.
- LACTACIÓN NATURAL:** informe médico do facultativo do Servizo Público de Saúde que acredite a lactación natural.
- EN ÁMBOS DOUS RISCOS:**
- » Traballadora por conta allea: declaración empresarial sobre situación de risco (modelo C-037, que atopará en www.seg-social.es), así como sobre a actividade desenvolvida e as condicións do posto de traballo, xunto cun informe, se o houberse, do servizo de prevención da empresa sobre o risco do posto de traballo.
En caso de traballadoras do sistema especial de empregados do fogar, a declaración emitiríaa o/a responsable do fogar familiar.
 - » Traballadora por conta propia: Declaración da traballadora por conta propia sobre situación de risco (modelo C-058, que atopará en www.seg-social.es), así como sobre a actividade desenvolvida e a inexistencia dun traballo ou función en tal actividade compatible co seu estado.
- Cando se trate dunha traballadora que presta servizos en sociedades cooperativas ou sociedades laborais ou mercantís, a dita declaración deberá ser realizada polo administrador da sociedade. Se se trata dunha traballadora autónoma economicamente dependente, a mencionada declaración deberá realizala o seu cliente.

Esta solicitude vai ser tramitada por medios informáticos. Os datos persoais que figuran nela serán incorporados a un ficheiro creado pola Orde 26-3-1999 (BOE 8-4-99), para o cálculo e control da prestación que se lle recoñeza, e permanecerán baixo custodia da Dirección Xeral do Instituto Nacional da Seguridade Social. En calquera momento pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición sobre os datos incorporados ó mesmo ante a Dirección Provincial do INSS (art. 5 da Lei 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de carácter persoal; BOE do día 14).