

RIESGO DURANTE EL EMBARAZO

Datos de la solicitante	Nombre y Apellidos		Núm. Nómina
	Categoría Profesional	Unidad	Teléfono
SOLICITUD	<p>Que encontrándome en la semana, de gestación, y al amparo de lo previsto en el art. 26 de la Ley 31/1995 de 8 de noviembre de Prevención de Riesgos Laborales, así como en el 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, SOLICITO se inicie la tramitación del procedimiento administrativo correspondiente.</p>		
Documentación que se acompaña	<p><input type="checkbox"/> Informe Médico del Servicio Público de Salud.</p> <p><input type="checkbox"/> Informe de Prevención de Riesgos Laborales.</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia de la cartilla de salud del embarazo.</p>		

En Santander, a de..... de 202

Fdo.:

SR. DIRECTOR GERENTE DEL HOSPITAL UNIV. "MARQUES DE VALDECILLA"