

RIESGO DURANTE EL EMBARAZO

DATOS DEL SOLICITANTE	Nombre y Apellidos		
	Categoría Profesional	Unidad	Teléfono
SOLICITUD	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.		

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA	☐ Informe Médico del Servicio Público de Salud. ☐ Informe de Prevención de Riesgos Laborales. ☐ Fotocopia de la cartilla de salud del embarazo.
--------------------------------------	--

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

Fdo.:

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