

**Prestación**  
Riesgo de Embarazo y Lactancia

**Id formulario**  
CP\_REL\_F6



**Soporte y ayuda**  
<https://soporte.ibermutua.es/digital/>

D./ Dña..... médico del Servicio Público de Salud de .....  
....., Colegiado núm..... especialista en .....  
..... que asiste habitualmente a D<sup>a</sup>.....  
que se encuentra en situación de:

<b>Embarazo</b>	<b>Lactancia natural</b>
-----------------	--------------------------

**Certifica**

**1. En caso de embarazo** (marque lo que proceda)

Presenta la gestante alguna patología obstétrica y/o patología asociada a su embarazo del siguiente listado:

**SÍ                      NO**

(A modo de ejemplo, se consideran riesgos obstétricos que incapacitan para trabajar):

- Hiperemesis en fase aguda.
- Mareos matutinos en fase aguda.
- Anemia con Hb < 9 g/dl.
- Crecimiento intrauterino retardado severo.
- Amenaza de aborto.
- Amenaza de parto prematuro.
- Preeclampsia: edema gestacional severo.
- Preeclampsia: proteinuria severa.
- Preeclampsia: HTA severa.
- Agravación severa de enfermedades previas al embarazo.
- Varices en fase aguda.
- Hemorroides en fase aguda.
- Lumbalgia en fase aguda.
- Embarazo múltiple con riesgo.
- Otros.

Elegir una de las 3 opciones:

<b>Fecha prevista de parto</b>	<b>Edad gestacional (semanas)</b>	<b>Fecha última regla (FUR)</b>
--------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

**2. En caso de lactancia natural**

Que el hijo está recibiendo lactancia materna en el momento actual

Que el hijo no recibe lactancia materna desde la fecha \_\_\_\_\_

Y para que conste, firmo en ..... , a ..... de ..... de 20.....

Firma del médico

#### Información detallada sobre protección de datos

El firmante de este documento manifiesta que los datos personales son ciertos y que al facilitar los datos de la trabajadora le ha informado y recabado su consentimiento para comunicarlos.

**Responsable del tratamiento:** Los datos personales facilitados son tratados por IBERMUTUA, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 274 (IBERMUTUA) con domicilio en la calle Ramírez de Arellano nº 27, Madrid-28043, teléfono de contacto 900.23.33.33 y email de contacto [atencionalcliente@ibermutua.es](mailto:atencionalcliente@ibermutua.es). Puede contactar con el delegado de protección de datos en la dirección [dpd@ibermutua.es](mailto:dpd@ibermutua.es).

**Finalidad del tratamiento:** Los datos personales serán tratados para gestionar y prestar IBERMUTUA sus servicios en su condición de mutua colaboradora con la Seguridad Social. Siendo los datos necesarios para tramitar las prestaciones económicas por riesgo durante el embarazo/lactancia natural. Prestaciones económicas integradas en el Sistema de Seguridad Social.

**Legitimidad:** La base de licitud del tratamiento es el cumplimiento de las obligaciones legales de IBERMUTUA como mutua colaboradora con la Seguridad Social en la gestión de las prestaciones económicas por riesgo durante el embarazo/lactancia natural.

**Destinatarios de los datos:** Los datos personales podrán ser comunicados a los organismos de la Seguridad Social, entidades incluidas en el Registro de Prestaciones Sociales Públicas y a las entidades sanitarias del Sistema Nacional de Salud, tanto del ámbito estatal como autonómico. Y asimismo a los Órganos de control y tutela de las Mutuas, Inspección de Trabajo y Seguridad Social y resto de administración pública, incluida la Administración Tributaria, así como Jueces y Tribunales, a requerimiento y en cumplimiento de las obligaciones legales de la Mutua.

**Transferencias:** IBERMUTUA no tiene previsto realizar transferencias internacionales de los datos personales a terceros países ni a organizaciones internacionales.

**Plazo de conservación de los datos:** Los datos personales serán conservados durante los plazos exigidos legalmente por la normativa reguladora de las mutuas colaboradoras de la Seguridad Social, así como para la atención de las posibles responsabilidades nacidas del tratamiento y/o de la relación jurídica subyacente, durante el plazo de prescripción de éstas, en virtud de la legislación civil, mercantil, laboral, fiscal, administrativa y en materia de protección de datos.

**Ejercicio de derechos:** Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, cuando este último legalmente proceda, así como el derecho a no ser objeto de una decisión individual automatizada, incluida la elaboración de perfiles, enviando una comunicación escrita a la calle Ramírez de Arellano nº 27, Madrid-28043 o la dirección [derechosdatospersonales@ibermutua.es](mailto:derechosdatospersonales@ibermutua.es) concretando el derecho solicitado y acreditando su identidad a través de cualquier medio o documento que le identifique.

Si considera que sus derechos no han sido suficientemente atendidos, se encuentra facultado para presentar una reclamación ante una Autoridad de control ante la Agencia Española de Protección de Datos, siendo sus datos de contacto [www.agpd.es](http://www.agpd.es) o C/Jorge Juan nº 6. 28001-Madrid, y/o teléfono de contacto 912 663 517.

**Más información:** En el Aviso legal y Privacidad de [www.ibermutua.es](http://www.ibermutua.es)



Síguenos en



Certificaciones y acreditaciones

