
Certificado empresarial sobre situación de riesgo durante el embarazo o la lactancia natural

D/Dña. _____ con DNI/NIE _____ en calidad de _____ del organismo/empresa _____
NIF/CIF _____ y domicilio en _____
Localidad _____ Código postal _____ Provincia _____
Contacto de la empresa y cargo _____
_____ y teléfono _____

Anótese el domicilio de la empresa a efectos de notificaciones por parte de Mutua Navarra.

CERTIFICA que la trabajadora Dña. _____, con Número de Afiliación a la Seguridad Social _____, y con DNI/NIE _____

1. Que ocupa el puesto/s de trabajo, según la evaluación de riesgos existente en su empresa; _____, siendo sus **funciones generales**:

2. Tiene el siguiente horario y turno/s de trabajo (diario, semanal o mensual):

3. Adjúntenos la evaluación de riesgos del puesto de trabajo y la relación de puestos de trabajo exentos de riesgo.
4. Sobre ese puesto/s de trabajo y en base a sus **funciones generales**, detalle las **tareas concretas** realizadas (características y forma del trabajo, tiempos...) respecto del riesgo durante el embarazo o la lactancia natural. Adjúntese la documentación que considere necesaria, creando, si lo estima oportuno, un nuevo documento al efecto.

Utilice como pauta la relación de riesgos anexa a este certificado empresarial.

5. Descríbanse todas aquellas medidas de prevención, en origen, técnicas, organizativas..., que según el art. 26 LPRL, ha implantado para adaptar el puesto de trabajo o reubicar a la trabajadora (Art 39.4.b RD 295/2009), y si no ha podido implantar dichas medidas, los motivos por los que no ha sido posible.

1. Adaptación _____

2. Reubicación _____

6. Adjúntenos informe del Servicio de Prevención Propio, si dispone de Vigilancia de la Salud, o Servicio de Prevención Ajeno, sobre la inexistencia de puestos de trabajo compatibles con el estado de la trabajadora o, cuando estos existan, sobre la imposibilidad, técnica u objetiva, de realizar el traslado correspondiente, o que no pueda razonablemente exigirse por motivos justificados.

La empresa comunicará a Mutua Navarra cualquier cambio en las circunstancias descritas en este documento, que signifique una variación sobre las mismas (la falta de certificado podrá suponer la suspensión o extinción del derecho de subsidio, art. 35.5 RD 295/2009).

Sobre posibles contradicciones en el presente certificado o indicios de convivencia para obtener la prestación, se podrá solicitar informe a la Inspección de Trabajo.

_____, a ____ de _____ de _____

(Firma y sello de la empresa)

Anexo. Certificado empresarial sobre situación de riesgo durante el embarazo o la lactancia natural

Puede utilizar la relación de riesgos* (véase debajo el listado), no exhaustiva, para precisarnos la información que nos va a facilitar sobre tareas concretas.

Por ejemplo, respecto a un posible puesto de trabajo en el que se realice una buena parte de la jornada de pie y manipulando pesos:

- concretar las horas que permanece de pie, bien sea caminando o en posición estática, así como las tareas que realiza; y
- las características del peso, kilos, frecuencia horaria de manipulación, volumen del mismo, alturas de los planos de trabajo...

Relación de riesgos*

Respecto a agentes físicos

- Ruido
- Choques, vibraciones (baja frecuencia y cuerpo entero) o movimientos
- Temperaturas extremas y cambios bruscos
- Radiaciones ionizantes
- Radiaciones no ionizantes (onda corta, soldadura de plásticos, vulcanización de adhesivos)
- Atmósferas de sobrepresión elevada
- Trabajos en minas subterráneas

Respecto a agentes químicos

- Sustancias etiquetadas R 40, R 45, R 46, R 49, R 68, R 62, R 63, R 60, R 61 y R 64
- Carcinógenas y mutagénicas

Respecto a agentes biológicos

- Grupo 2
- Grupo 3
- Grupo 4

Por condiciones de trabajo

- Manejo repetitivo de cargas que supongan riesgos, en particular dorsolumbares
- Arrastre y empuje de cargas
- Subir / bajar escaleras o escaleras de mano de modo repetitivo
- Flexionar el tronco de forma repetitiva y trabajar en cuclillas de forma prolongada
- Bipedestación mantenida o intermitente
- Desplazamientos
- Nocturnidad ó turno de noche y trabajo en solitario