

**A la atención del Médico de
atención primaria**

Dña. con DNI,
y nº de afiliación, trabajadora de la empresa
....., ocupa un puesto de trabajo incluido en la relación de
puestos de trabajo con riesgo durante el embarazo de la Evaluación de
Riesgos de la misma.

Tras tener conocimiento de su situación de embarazo y dada la imposibilidad
de adaptación por parte de su empresa de las condiciones o del tiempo de
trabajo, o el desempeño de otro puesto o función diferentes y compatibles con
su estado, desea solicitar una Licencia de Riesgo Durante el Embarazo (Ley
3/2007 del 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, art-
134 y 135 de la Ley General de la Seguridad Social).

Entre la documentación que la trabajadora debe aportar para la tramitación de
dicha solicitud se encentra un Informe del Facultativo del Sistema Público de
Salud, que asista a la trabajadora, en el que se certifique su situación de
embarazo, la semana de gestación en la que se encuentra, la fecha prevista de
parto, si el embarazo es único o gemelar, que el embarazo discurre sin
alteraciones y si la embarazada se encuentra o no en ese momento en
situación de Incapacidad Temporal por Contingencia Común.

Por este motivo se ruega sea expedido el citado Informe conforme al modelo
que se adjunta.

En, a de de 20

La Trabajadora,