

PARTE DE MATERNIDAD



1) <input type="checkbox"/> Aún no se ha producido el parto Fecha probable del parto: _____ Fecha del inicio del descanso maternal: _____	____/____/____ ____/____/____
2) <input type="checkbox"/> El parto ya ha tenido lugar Fecha del parto: _____ Nº de hijos nacidos en este parto: _____	____/____/____ _____

<b>1</b>	<b>MUTUALISTA</b>		<b>FACULTATIVO</b>	
	Primer apellido	Segundo apellido	<i>Apellidos y nombre:</i> .....	
	Nombre	Número de afiliación	<i>Especialidad:</i> .....	
			<i>Entidad médica:</i> .....	
			<i>Fecha</i> ____/____/____ <i>Lugar:</i> _____	
			<i>Firma:</i> _____	
			<b>Nº de colegiado:</b> _____	

<b>2</b> I N F O R M E M É D I C O	Transcurrido el período de descanso obligatorio para la madre, ¿la incorporación de ésta a su puesto de trabajo supone riesgo para su salud?
	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, debido a (especifíquese): _____
	Fecha y firma del facultativo: _____

De acuerdo con el artículo 13 del Reglamento General de Protección de Datos Personales (UE)2016/679, se informa que los datos de carácter personal que se faciliten serán tratados por MUFACE con la finalidad de gestionar prestaciones sociales en el Régimen del Mutuality Administrativo. Este tratamiento es necesario para el cumplimiento de la obligación legal establecida en los artículos 4 y 12 del texto refundido de la Ley sobre Seguridad Social de los Funcionarios Civiles del Estado (aprobado por Real Decreto Legislativo 4/2000, de 23 de junio). Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos ante el Director/a del Departamento de Prestaciones Sociales de MUFACE. Más información: <http://www.muface.es/protección de datos> Delegado de Protección de Datos de la Mutualidad: [DPDMuface@muface.es](mailto:DPDMuface@muface.es)





## PARTE DE MATERNIDAD

### INSTRUCCIONES

- Todos los datos serán anotados por el médico de la Entidad o del Servicio Público de Salud a que se encuentre adscrita la mutualista, responsable de su asistencia, marcando con “X” las cuadrículas correspondientes y reflejando la información solicitada.
- El apartado 2 “INFORME MÉDICO” sólo deberá rellenarse y suscribirse por el médico en el caso de que **la madre haya manifestado su intención de incorporarse a su puesto de trabajo** una vez transcurrido el período de descanso obligatorio para ella, y antes de que concluya el período de descanso voluntario. En tal caso:
  - Si el parte de maternidad es expedido una vez que el parto ha tenido lugar, el apartado 2 podrá rellenarse y suscribirse en ese mismo documento.
  - Si, por el contrario, el parte de maternidad se expidiera con antelación al parto, el apartado 2 se deberá rellenar y suscribirse en un segundo parte de maternidad expedido con posterioridad al parto, a instancia de la madre.
- Los partes de maternidad se entregarán al órgano de personal competente dentro de los cuatro días hábiles siguientes al parto o al comienzo del descanso, en el caso de que se inicie éste con anterioridad al mismo.