MC MUTUAL

MC MUTUALeko sarrera erregistroa
Registro de entrada en MC MUTUAL

Haurdunaldian zehar Arriskuaren hasierako osasun-txostena
Informe médico inicial de Riesgo durante el embarazo

Mesedez, bete dokumentu hau prestazio hau behar bezala kudeatzeko
Rogamos cumplimente este documento para la correcta gestión de esta prestación

Aa anderearen Haurdunaldiko Arriskuaren Ziurtagiri Medikoaren eskaera onartu ahal izateko, NAN/AIZ/Pasaportea duena, mesedez, adierazi eskatutako informazioa.

Con el fin de poder admitir la solicitud de Certificación Médica de Riesgo durante el Embarazo de la Sra. con DNI/NIE/Pasaporte rogamos haga constar la información solicitada

Egun, ba al du hurrengo zerrendako patologia obstetrikoren bat edo haurdunaldiarekin lotutako patologiaren bat umedunak? / En la actualidad, ¿presenta la gestante alguna patología obstétrica y/o patología asociada a su embarazo del siguiente listado? ☐ BAI / SÍ ☐ EZ / NO

Lan egitea eragozten duten arrisku obstetrikoak dira: / Se consideran riesgos obstétricos que incapacitan para trabajar:

- ☐ Hiperemesis fase akutuan / Hiperemesis en fase aguda
- ☐ Goizeko zorabioak fase akutuan / Mareos matutinos en fase aguda
- ☐ Anemia: Hb< 9 g/dl / Anemia con Hb < 9 g/dl
- ☐ Umetoki barneko hazkunde atzeratu akutua / Crecimiento intrauterino retardado severo
- ☐ Abortu arriskua / Amenaza de aborto
- ☐ Erditze goiztiarraren arriskua / Amenaza de parto prematuro
- ☐ Preeklanpsia: haurdunaldiko edema larria / Preeclampsia: edema gestacional severo
- ☐ Preeklanpsia: proteinuria larria / Preeclampsia: proteinuria severa
- ☐ Preeklanpsia: HTA larria / Preeclampsia: HTA severa
- ☐ Haurdunaldiaren aurreko gaixotasunen areagotze larria / Agravación severa de enfermedades previas al embarazo
- ☐ Barizeak fase akutuan / Varices en fase aguda
- ☐ Hemorroideak fase akutuan / Hemorroides en fase aguda
- ☐ Lunbalgia fase akutuan / Lumbalgia en fase aguda
- ☐ Haurdunaldi anitza arriskuarekin / Embarazo múltiple con riesgo
- ☐ Beste batzuk: Haurdunaldian desoreka daitezkeen gaixotasunak (LES, Crohn…). Adierazi zein / Otros: Enfermedades que puedan descompensarse en esta situación de embarazo (LES, E. Crohn…). Indicar cual/es

Haurdunaldiaren adina: / La edad gestacional es de: …… astea / semanas

Erditzeko aurreikusitako data / La fecha prevista de parto es:

Eta hala ager dadin (e)n (e)ko ren (e)an
Y para que así conste en , a de de

Sendagilearen sinadura eta zigilua / Firma y sello del facultativo
Elkargokidearen zenbakia / N.º de colegiado

Mutual Midat Cyclops, Gizarte Segurantzaren Mutua Kolaboratzailea, **1. zenbakia**. IFK G-64172513
Mutual Midat Cyclops, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social **número 1**. CIF G-64172513