

.....
(pieczęćka podmiotu leczniczego
/praktyki lekarskiej /praktyki położnej
albo nazwa (firma) tego podmiotu/praktyki¹⁾)

....., dnia r.

ZASWIADCZENIE
lekarskie/wystawione przez położną¹⁾
potwierdzające pozostawanie kobiety pod opieką medyczną nie później niż od
10. tygodnia ciąży do porodu, uprawniającą do dodatku z tytułu urodzenia dziecka²⁾

Pani
(imię i nazwisko)

numer PESEL lub nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość³⁾

zamieszkała:
(adres zamieszkania)

pozostawała pod opieką medyczną od tygodnia ciąży do porodu.

Terminy udzielenia świadczeń zdrowotnych⁴⁾

1) pierwszy trymestr ciąży –

2) drugi trymestr ciąży –

3) trzeci trymestr ciąży –

.....
(podpis, imię i nazwisko, tytuł zawodowy oraz numer prawa
wykonywania zawodu lekarza/położnej¹⁾)

- 1) Niepotrzebne skreślić. Imię i nazwisko, tytuł zawodowy oraz numer prawa wykonywania zawodu mogą być naniesione także w formie pieczęćki, nadruku lub naklejki.
2) Niniejsze zaświadczenie zgodnie z art. 15b ust. 6 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 111) stanowi także podstawę uzyskania jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się żywego dziecka.
3) W przypadku kobiety nieposiadającej numeru PESEL.
4) Należy wpisać termin udzielonego jednego świadczenia zdrowotnego w każdym trymestrze ciąży.

³⁾ Ze zmianami wprowadzonymi przez § 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 października 2019 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie formy opieki medycznej nad kobietą w ciąży, uprawniającej do dodatku z tytułu urodzenia dziecka oraz wzoru zaświadczenia potwierdzającego pozostawanie pod tą opieką (Dz. U. Poz. 2229), które weszło w życie z dniem 30 listopada 2019 r.