

**UCHWAŁA Nr 35/24/IX**  
**NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ**  
**z dnia 22 listopada 2024 r.**

**w sprawie wzoru zaświadczenia potwierdzającego posiadanie prawa do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej**

Na podstawie art. 39 ust. 1 pkt 6 i 7 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. z 2021 r. poz. 1342) oraz art. 14 ust. 4 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2007 r. poz. 1172) w zw. z art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 2527) uchwała się, co następuje:

§ 1.

1. Przyjmuje się wzór zaświadczenia potwierdzającego posiadanie prawa do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej wydawanego na podstawie art. 14 ust. 4 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2007 r. poz. 1172) oraz wzór wniosku lekarza o wydanie zaświadczenia oraz rekomenduje się niniejsze dokumenty do stosowania.
2. Wzór zaświadczenia, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik nr 1 do uchwały.
3. Wzór wniosku o wydanie zaświadczenia, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik nr 2 do uchwały.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ

Grzegorz Wrona

PREZES

Łukasz Jankowski

(wzór)

....., dnia .....

(miejscowość)

**Okręgowa Rada Lekarska**

**W .....**

### **ZAŚWIADCZENIE**

Okręgowa Rada Lekarska w ....., działając na podstawie art. 14 ust. 4 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2007 r., Nr 166, poz. 1172) w zw. z art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 2527) zaświadcza, że:

**Pani / Pan\*** .....

**Nr PWZ:** .....

posiada prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

Lekarz zachował prawo do udzielania wskazanych powyżej świadczeń z uwagi na:

- 1) posiadanie na dzień 29 września 2007 r.\*:
  - a. specjalizacji I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej;\*

- b. specjalizacji I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych;\*
  - c. specjalizacji I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii;\*
- 2) udzielanie nieprzerwanie przed dniem 29 września 2007 r. przez okres nie krótszy niż 10 lat, świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej\*.

Podpis

*okrągła pieczęć okręgowej izby lekarskiej*

.....

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2  
do uchwały Nr 35/24/IX  
Naczelnej Rady Lekarskiej  
z dnia 22 listopada 2024 r.**

(wzór)

....., dnia .....

(miejscowość)

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres)

.....

(nr PWZ)

**Okręgowa Rada Lekarska**

**W .....**

**ul. ....**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Działając na podstawie art. 14 ust. 4 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2007 r. Nr 166, poz. 1172) w zw. z art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2527), wnoszę o wydanie zaświadczenia

potwierdzającego posiadanie przeze mnie prawa do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

Oświadczam, że zachowałem prawo do udzielania wskazanych powyżej świadczeń z uwagi na:

- 3) posiadanie na dzień 29 września 2007 r.:\*
  - a. specjalizacji I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej\* lub
  - b. specjalizacji I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych,\* lub
  - c. specjalizacji I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii;\*
- 4) udzielanie nieprzerwanie przed dniem 29 września 2007 r. przez okres nie krótszy niż 10 lat, świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.\*

Przerwania udzielania świadczeń nie stanowi:

1. nieudzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej przez okres krótszy niż 6 miesięcy;
2. nieudzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej przez okres dłuższy niż wskazany w pkt 1 w przypadkach pobierania świadczeń, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz. U. z 2005 r. Nr 31, poz. 267, z 2006 r. Nr 221, poz. 1615 oraz z 2007 r. Nr 47, poz. 318 i Nr 115, poz. 792).

W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające udzielanie nieprzerwanie przed dniem 29 września 2007 r. przez okres nie krótszy niż 10 lat, świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.\*

*(np. poświadczone za zgodność z oryginałem świadectwa pracy)*

.....

*(czytelny podpis)*

*\*niepotrzebne skreślić*