

# CERTIFICAÇÃO MÉDICA DO TEMPO DE GRAVIDEZ

## Identificação e declaração do médico

NOME DO MÉDICO

, portador da Cédula Profissional N.º  , emitida pela Ordem dos Médicos, declara por sua honra profissional que, de acordo com exame ecográfico realizado, a grávida abaixo mencionada, na presente data, encontra-se na  semana de gravidez, prevendo-se que o número de nascituros seja de  .

## Identificação da grávida

Nome

Data de Nascimento    N.º de Identificação de Seg. Social

Documento de Identificação

(Certidão de Nascimento, Bilhete de Identidade, outro)

N.º

de

(ano)

(mês)

(dia)

## Certificação

A informação clínica que fundamenta o presente certificado está anotada e guardada no processo clínico.

Data

(ano)

(mês)

(dia)

ASSINATURA DO MÉDICO

**NOTA:** Esta certificação deve ser emitida a partir da 13ª semana de gravidez ,inclusive.