

Certificato attestante la volontà di interruzione di gravidanza

li

Si dichiara che la Sig. ra

nato a il

residente a in via

è in stato di gravidanza (test immunologico eseguito il
presso il laboratorio))

L'inizio dell' ultima mestruazione risale a

La Sig.ra mi ha esposto i motivi per i quali intende ricorrere alla interruzione di gravidanza presso le strutture sanitarie autorizzate. Dopo aver esaminato insieme i motivi che l' hanno indotta a questa decisione è stata anche sui diritti di lavoratrice-madre e sui servizi sociali e assistenziali che possono aiutarla a portare a termine la gravidanza.

Si rilascia il presente documento, ai sensi di legge, informando la Sig.ra che, trascorsi sette giorni dalla data odierna, potrà essere utilizzato.

In fede.

Firma della sig.ra

Firma del medico