

Si attesta che la sig.ra _____ , nata il ____/____/____ a _____ e residente a _____ si è presentata presso il mio ambulatorio in data odierna e ha espresso la volontà di procedere ad una interruzione volontaria di gravidanza in base alle circostanze previste dall'art.4 della legge n.194/78 (IVG entro i primi 90 giorni).

Dichiara che l'inizio dell'ultima mestruazione risale a ____/____/____.

La sig.ra è in stato di gravidanza con:

- test immunologico esito il: ____/____/____
- esame ecografico eseguito il: ____/____/____ presso _____

e la gravidanza è collocabile a _____ settimane di gravidanza da amenorrea/datazione ecografica.

Nel corso del colloquio la Richiedente è stata informata sulle norme di legge e sui diritti a Lei spettanti in quanto madre e lavoratrice e sono state esaminate le possibili soluzioni dei problemi proposti e gli aiuti attivabili, secondo quanto previsto dal I e II comma dell'art.5 della legge n.194/78. E' stata invitata a soprassedere per 7 giorni, dopo i quali, ai sensi dell'ultimo comma dell'art.5 della legge di cui sopra, può presentarsi presso una delle sedi autorizzate per ottenere l'interruzione di gravidanza sulla base documento rilasciatole.

_____, li _____

Firma della Richiedente

Timbro e firma del Medico

Contattare uno dei seguenti numeri

Pisa Santa Chiara: 050 993681 ore 07:30-12:00

Pontedera: 0587 273330 ore 07:30-12:00

Presentarsi con il certificato rilasciato, esami ematici (emocromo, profilo epatico, renale, coagulazione, glicemia, gruppo AB0 urgente)