

**Certificato attestante la richiesta
di interruzione volontaria di gravidanza**

.....
(dati identificativi del medico)

.....
(data e luogo del rilascio)

In data odierna al sottoscritto Dott. _____

si è presentata la Sig.ra _____

di anni _____ che ha chiesto l'interruzione della gravidanza.

**Dall'anamnesi e dagli esami di laboratorio esibiti si è constatata una gravidanza
alla _____ settimana. (U.M. _____)**

Espletate le procedure previste ai sensi dell'art. 5 L.194/78 si ritiene che esistano le circostanze di cui all'art. 4, per cui trascorsi sette giorni dalla data della presente, la richiedente potrà presentarsi in una delle sedi autorizzate per effettuare l'interruzione della gravidanza.

In considerazione del periodo gestazionale rilevato si rilascia il presente certificato con il carattere di urgenza per cui può presentarsi per richiedere l'intervento di interruzione.

.....
(firma della richiedente)

.....
(timbro e firma del medico)

Dichiarazione di obiezione di coscienza

.....

(luogo e data)

Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____

il _____ residente in _____

(laureato e abilitato il _____)

(iscritto negli elenchi di Medicina Generale c/o la Asl _____)

(medico specialista _____ di codesto Ente)

(indicare il ruolo pertinente)

Dichiara di volersi avvalere della facoltà di proporre obiezione di coscienza ai sensi della legge 22/5/78 n° 194 art. 9.

- La presente ha valore immediato in quanto appena abilitato
- La presente ha valore tra trenta giorni epoca dalla quale non parteciperò più alle procedure previste ai sensi degli artt. 5 e 7

.....

(timbro e firma)

N.B.: La dichiarazione deve essere presentata e protocollata alla Asl di appartenenza.