

Data _____

Si certifica che la Sig.ra

Cognome _____ Nome _____

nata a _____ il _____

residente a _____ in via _____

è in stato di gravidanza avendo presentato l'ultima mestruazione in data _____

La signora ha manifestato intenzione di interrompere la gravidanza in base alle circostanze di cui all'art. 4 della Legge n. 194/1978.

Espletate le procedure di cui al 2° comma dell'art. 5 della sopracitata Legge, non avendo riscontrato condizioni tali da rendere urgente l'intervento, il sottoscritto ha invitato la paziente a soprassedere per sette giorni.

Il presente certificato, redatto ai sensi dell'art. 5 della Legge n. 194/1978, viene consegnato in data odierna alla richiedente.

In fede

(Timbro e Firma)