

MODULO PER IVG

Si dichiara che la signora.....

nata a..... il...

residente a..... in Via.....

e` in stato di gravidanza.

La gestante dichiara che la sua ultima mestruazione risale al

Ella manifesta l'intenzione di ricorrere all' interruzione della gravidanza presso le idonee strutture sanitarie autorizzate, a norma della Legge 194/78.

Il presente certificato viene rilasciato alla paziente, debitamente informata, la quale potra` utilizzarlo trascorsi sette giorni dalla data del rilascio.

In fede

Firma del medico

(Firma della donna)