



Gesundheits-, Sozial- und Integrationsdirektion
Gesundheitsamt
Kantonsärztlicher Dienst

Serbisch/kroatiška Übersetzung des Gesuch-Formulars z.Hd. der Ärztin/des Arztes, die/der den Eingriff vornehmen wird.

Prekid neželjene trudnoće pri teškim situacijama po članku 119., Švicarski kazneni zakon

Zahtjev ide na ruke liječnice/liječnika koja/koji će obaviti prekid neželjene trudnoće

Prezime:

Ime:

Datum rođenja:

Adresa:

Pošanski broj, mjesto:

Ostala sam neželjeno u drugom stanju.

Nalazim se u teškom položaju i nisam u mogućnosti roditi ovo dijete.

Zbog toga podnosim zahtjev za prekid trudnoće.

Liječnica/liječnik koja/koji će obaviti operaciju

- je sa mnom obavila/obavio iscrpan razgovor, me je osobno posavjetovala/posavjetovao ili se osobno uvjerila/uvjerio da je na moj zahtjev već obavljen iscrpan razgovor s

(prezime, ime, adresa liječnice/liječnika)

- me je informirala/informirao (dala/dao informacije) o zdravstvenim rizicima operacije i
- dala/dao mi smjernice Direkcije za zdravstvo i socijalnu skrb kantona Bern-a (Gesundheits- und Fürsorgedirektion des Kantons Bern) ili se osobno uvjerila/uvjerio da su te smjernice na moj zahtjev meni već date od strane liječnice/liječnika

(prezime, ime, adresa liječnice/liječnika).

Mjesto i datum:

.....

Potpis podnositeljice zahtjeva:

.....