



Gesundheits-, Sozial- und Integrationsdirektion
Gesundheitsamt
Kantonsärztlicher Dienst

Schwangerschaftsabbruch bei Notlage nach Artikel 119 des Schweizerischen Strafgesetzbuches

Gesuch zu Händen der Ärztin/des Arztes, die/der den Eingriff vornehmen wird

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ, Ort:

Ich bin ungewollt schwanger.

Ich befinde mich in einer Notlage und kann diese Schwangerschaft nicht austragen.

Ich stelle daher das Gesuch um Schwangerschaftsabbruch.

Die Ärztin/der Arzt, die/der den Eingriff vornehmen wird, hat

- ein eingehendes Gespräch mit mir geführt, mich persönlich beraten oder sich persönlich vergewissert, dass auf meinen Wunsch hin ein eingehendes Beratungsgespräch durch

(Name, Vorname, Adresse der Ärztin/des Arztes) bereits geführt wurde,

- mich über die gesundheitlichen Risiken des Eingriffs informiert und
- mir den Leitfaden der Gesundheits- und Fürsorgedirektion des Kantons Bern ausgehändigt oder sich persönlich vergewissert, dass auf meinen Wunsch hin dieser Leitfaden durch

(Name, Vorname, Adresse der Ärztin/des Arztes) bereits ausgehändigt wurde.

Ort und Datum:

.....

Unterschrift der Gesuchstellerin:

.....