



Gesundheits-, Sozial- und Integrationsdirektion
Gesundheitsamt
Kantonsärztlicher Dienst

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

Interrupción del embarazo en caso de apuro según art. 119 del código penal suizo

Solicitud para el médico que efectuará la operación

Apellido:

Nombre:

Fecha de nacimiento:

Dirección :

PLZ, Lugar :

Estoy embarazada sin que lo haya deseado.

Me encuentro en una situación de apuro y no puedo llevar a cabo este embarazo.

Por estas razones presento esta solicitud de interrupción del embarazo.

El médico que efectuará la operación

- ha tenido una conversación detallada conmigo,
- me ha aconsejado personalmente o se ha asegurado, que he pedido y tenido con

(Nombre, Apellido del médico) una conversación detallada

- me ha informado sobre los riesgos para la salud de la operación,
- me ha dado la guía de la Dirección de salud pública y de asuntos sociales o se ha asegurado, que he pedido y recibido por manos de

(Nombre, Apellido del médico) la dicha guía.

Lugar y fecha

.....

Firma de la solicitante

.....