



Direction de la santé, des affaires sociales  
et de l'intégration (DSSI)  
Service du médecin cantonal

Traduction portugaise du formulaire "Demande à l'intention du médecin devant pratiquer l'intervention".

**Interrupção da gravidez em caso de situação crítica segundo o artigo 119 do Código penal suíço - Pedido dirigido à médica/ao médico que vai efectuar a intervenção**

Apelido: .....

Nome próprio: .....

Data de nascimento: .....

Endereço: .....

Código postal, localidade: .....

Fiquei grávida sem o querer.

Encontro-me numa situação crítica e não posso levar esta gravidez por diante.

Solicito, por essa razão, uma interrupção da gravidez.

A médica/o médico que vai efectuar a intervenção

- teve uma conversa a fundo comigo, aconselhou-me pessoalmente ou certificou-se pessoalmente de que a meu pedido teve lugar uma conversa a fundo com a médica/o médico

\_\_\_\_\_  
*(Nome de família, nome próprio e endereço da médica/do médico)*

- informou-me sobre os riscos desta intervenção para a saúde e
- entregou-me o guia da Direcção de Saúde e Assistência do Cantão de Berna ou certificou-se pessoalmente de que esse guia me foi entregue a meu pedido pela médica/pelo médico

\_\_\_\_\_  
*(Nome de família, nome próprio e endereço da médica/do médico)*

Local e data:

Assinatura da requerente:

.....

.....