Al sottoscritto Dott._____si è presentata la Signora_____ della cui identità mi sono personalmente accertato, che ha chiesto volontariamente di interrompere la gravidanza entro i 90 giorni, come previsto dalla legge 194/78.

Accertato lo stato di gravidanza alla _____settimana

- esaminate con la richiedente le possibili soluzioni alternative,
- rilevato che le motivazioni della richiedente rientrano tra le circostanze previste dall'art. 4 della legge 194/78,
- ottemperati gli adempimenti dalla Legge 194/78 agli art. 2-4-5

Non ricorrendo i caratteri di URGENZA rilascio il presente certificato con il quale la richiedente, solo **TRASCORSI SETTE GIORNI COMPIUTI DALLA DATA IN EPIGRAFE**, la paziente potra' presentarsi in una delle strutture autorizzate, per iniziare il percorso assistenziale finalizzato all'intervento di interruzione di gravidanza.

Timbro e firma del sanitario e **numero di iscrizione all'albo**

Rilascio il presente certificato con carattere d'**URGENZA** come previsto dall'art. 5 della L. 194/78 con il quale la paziente puo' presentarsi in una delle strutture autorizzate , per iniziare il percorso assistenziale finalizzato all'intervento di interruzione di gravidanza

Timbro e firma del sanitario e **numero di iscrizione all'albo**

LA RICHIEDENTE_____ Data_____

N.B. Il presente certificato non verra' preso in considerazione se non è completo delle notizie riguardo il Sanitario che rilascia il certificato stesso.