

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

**Interruzione della gravidanza in caso di angustia secondo l'articolo 119 del Codice penale svizzero**

**Richiesta all'attenzione del medico che effettua l'intervento**

Cognome: .....

Nome: .....

Data di nascita: .....

Indirizzo: .....

CAP, luogo: .....

Sono rimasta incinta senza volerlo.

Mi trovo in uno stato di angustia e non sono in grado di portare a termine questa gravidanza.

Chiedo dunque l'autorizzazione per interrompere la gravidanza.

Il medico che effettuerà l'intervento:

- mi ha informato computamente
- mi ha consigliato personalmente
- mi ha informato sui rischi che comporta l'intervento per la mia salute
- mi ha dato l'opuscolo informativo della Direzione della sanità del cantone di Lucerna

Luogo e data:

Firma della richiedente:

.....

.....