

# Příloha I – Podoba žádosti pro umělé přerušena těhotenství

Návrh tištěného

Zn.: OP-2521-28.8.57 Datum .....

Příl. 2  
vyhlášky, kterou se provádí zákon o  
umělém přerušeni těhotenství.

Razítko zařízení:

Ž á d o s t o u m ě l ě u k o n ě n í t ě h o t e n s t v í .

1. Jméno a příjmení: ..... rozená ..... narozená .....
2. Adresa: .....
3. Zaměstnání: ..... Postavení v povolání: .....
4. Adresa zaměstnavatele: ..... Měsíční příjem: .....
5. Stav: svobodná - vdaná - vdova - rozvedená
6. Jméno a příjmení otce očekávaného dítěte: .....
7. Zaměstnání otce: ..... Měsíční příjem: .....
8. Počet porodů: ..... v roce: .....
9. Potraty /rok a v kterém měsíci těhotenství/: .....
10. Předčasné porody /rok a v kterém měsíci těhotenství/: .....
11. Počet a stáří žijících dětí: .....
12. Již provedená ukončení těhotenství /datum, v kterém měsíci těhotenství, indikace/: .....
13. Důvody, proč žádá o umělé ukončení těhotenství: .....
14. Potvrzuji, že jsem byla řádně poučena o škodlivosti potratu a eventuelních následcích a trvám, netrvám na vyřízení žádosti.

V ..... dne ..... 195 .....

Podpis žadatelky:

Gynekologické vyšetření dne : ..... Poslední měsíčky: .....

Nález:

Podpis lékaře:

Sociální poměry:  
Výsledek jednání o zlepšení sociálních podmínek:

Dne: .....

Podpis:

10409