

Interruzione non punibile della gravidanza

Dichiarazione del medico che effettua l'interruzione di gravidanza,
conformemente all'art. 119, cpv. 5 del Codice penale svizzero

Il/la sottoscritto/a attesta l'autenticità di quanto segue:

1. Anno di nascita della gestante	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	La gestante non ha compiuto i 16 anni al momento dell'intervento																												
2. Domicilio	<table border="1"> <tr> <td>Bellinzonese</td> <td>Locarnese</td> <td>Luganese</td> <td>Mendrisiotto</td> <td>Tre Valli</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Bellinzonese	Locarnese	Luganese	Mendrisiotto	Tre Valli	<input type="text"/>																								
Bellinzonese	Locarnese	Luganese	Mendrisiotto	Tre Valli																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																											
	* PF specificare il cantone	<table border="1"> <tr> <td>Altro cantone CH*</td> <td>Italia</td> <td>EU tranne It.</td> <td>Extra EU</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Altro cantone CH*	Italia	EU tranne It.	Extra EU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																					
Altro cantone CH*	Italia	EU tranne It.	Extra EU																												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																												
3. Nazionalità	<table border="1"> <tr> <td>Svizzera</td> <td>Straniera</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Svizzera	Straniera	<input type="text"/>	<input type="text"/>																										
Svizzera	Straniera																														
<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
4. Con chi ha prevalentemente abitato negli ultimi sei mesi?	<table border="1"> <tr> <td>sola</td> <td>sola con figli(o)</td> <td>con partner marito</td> <td>con partner marito e figli(o)</td> <td>con amici</td> <td>con parenti</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	sola	sola con figli(o)	con partner marito	con partner marito e figli(o)	con amici	con parenti	<input type="text"/>																							
sola	sola con figli(o)	con partner marito	con partner marito e figli(o)	con amici	con parenti																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																										
5. Numero di figli	<table border="1"> <tr> <td>nessuno</td> <td>uno</td> <td>due</td> <td>tre</td> <td>di più (num.)</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	nessuno	uno	due	tre	di più (num.)	<input type="text"/>																								
nessuno	uno	due	tre	di più (num.)																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																											
6. Numero delle interruzioni volontarie antecedenti	<table border="1"> <tr> <td>nessuna</td> <td>una</td> <td>due</td> <td>tre</td> <td>di più (num.)</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	nessuna	una	due	tre	di più (num.)	<input type="text"/>																								
nessuna	una	due	tre	di più (num.)																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																											
7. Contracezione utilizzata al momento del concepimento	<table border="1"> <tr> <td>pillola</td> <td>iniez.trimestr.</td> <td>mini pillola</td> <td>spirale</td> <td>legatura</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>preservativo</td> <td>spermicida</td> <td>pres.+ sperm.</td> <td>coitus interr.</td> <td>diaframma</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>calendario</td> <td>impianto</td> <td>altri metodi</td> <td>nessun met.</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	pillola	iniez.trimestr.	mini pillola	spirale	legatura	<input type="text"/>	preservativo	spermicida	pres.+ sperm.	coitus interr.	diaframma	<input type="text"/>	calendario	impianto	altri metodi	nessun met.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
pillola	iniez.trimestr.	mini pillola	spirale	legatura																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																											
preservativo	spermicida	pres.+ sperm.	coitus interr.	diaframma																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																											
calendario	impianto	altri metodi	nessun met.																												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																												
8. Motivo (dato obbligatorio dopo la 13.ma settimana di gravidanza)	<table border="1"> <tr> <td>psico-sociale</td> <td>psichiatrico</td> <td>somat. feto</td> <td>somat. gest.</td> <td>stupro</td> <td>nessun dato</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	psico-sociale	psichiatrico	somat. feto	somat. gest.	stupro	nessun dato	<input type="text"/>																							
psico-sociale	psichiatrico	somat. feto	somat. gest.	stupro	nessun dato																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																										
9. Data dell'intervento chirurgico o della somministraz.di Myfégyne	<input type="text"/>																														
10. Tipo d'intervento	<table border="1"> <tr> <td>chirurgico</td> <td>farmacologico</td> <td>entrambi</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	chirurgico	farmacologico	entrambi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																								
chirurgico	farmacologico	entrambi																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
11. Intervento	<table border="1"> <tr> <td>ambulatoriale</td> <td>ricovero</td> <td>semi-ambulat.</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	ambulatoriale	ricovero	semi-ambulat.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																								
ambulatoriale	ricovero	semi-ambulat.																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
12. Settimane di gravidanza	<input type="text"/>																														
13. Luogo dell'intervento	<table border="1"> <tr> <td>clinica priv.</td> <td>osp.pubblico</td> <td>studio medico</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	clinica priv.	osp.pubblico	studio medico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																								
clinica priv.	osp.pubblico	studio medico																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
14. Contracezione raccomandata dopo l'interruzione	<table border="1"> <tr> <td>pillola</td> <td>iniez.trimestr.</td> <td>mini pillola</td> <td>spirale</td> <td>legatura</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>preservativo</td> <td>spermicida</td> <td>pres.+sperm.</td> <td>coitus interr.</td> <td>diaframma</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>calendario</td> <td>impianto</td> <td>altri metodi</td> <td>nessun met.</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	pillola	iniez.trimestr.	mini pillola	spirale	legatura	<input type="text"/>	preservativo	spermicida	pres.+sperm.	coitus interr.	diaframma	<input type="text"/>	calendario	impianto	altri metodi	nessun met.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
pillola	iniez.trimestr.	mini pillola	spirale	legatura																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																											
preservativo	spermicida	pres.+sperm.	coitus interr.	diaframma																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																											
calendario	impianto	altri metodi	nessun met.																												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																												
15. Particolare consulenza ricevuta	<table border="1"> <tr> <td>CPF</td> <td>altro</td> <td>nessuna</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	CPF	altro	nessuna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																								
CPF	altro	nessuna																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																													

Data:

Timbro e firma del medico:

Inviare immediatamente al Medico cantonale (fax 091 814 4446)