



Dieses Formular bleibt in der Krankengeschichte des Operateurs/der Operateurin!

Formular A

Schwangerschaftsabbruch bei Notlage nach Artikel 119 des Schweizerischen Strafgesetzbuches

Gesuch um Schwangerschaftsabbruch zu Händen der Ärztin/des Arztes, die/der den Eingriff vornehmen wird:

Name

Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Kanton

Ich bin ungewollt schwanger. Ich befinde mich in einer Notlage und kann diese Schwangerschaft nicht austragen. Ich stelle daher das Gesuch um Schwangerschaftsabbruch.

Die Ärztin/der Arzt, die/der den Eingriff vornehmen wird, hat

- ein eingehendes Gespräch mit mir geführt,
- mich persönlich beraten,
- mich über die gesundheitlichen Risiken des Eingriffs informiert und
- mir den Leitfaden des Kantonsarztamtes (Gesundheitsdepartement Kanton St.Gallen) ausgehändigt.

Ort und Datum

Unterschrift Gesuchstellerin

.....

Bestätigung eines vorgängigen ärztlichen Beratungsgesprächs:

Ort und Datum

Unterschrift Arzt/Ärztin

Unterschrift Gesuchstellerin

.....