

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT IVG

Je, soussignée Madame (nom et prénom)

.....

- Souhaite interrompre ma grossesse et certifie remplir les conditions prévues par la loi
- Déclare avoir pris connaissance du contenu du « dossier-guide IVG »
- Suis avertie que si je décidais, en cas d'échec, de mener ma grossesse à terme, aucune garantie ne peut être donnée sur l'absence totale de malformation.

Lieu, date et signature précédés de la mention « lu et approuvé »

A

Le

Signature