شهادة طبية ما قبل الزواج

(معدّة تطبيقا لأحكام المادة 7 مكرر من القانون رقم 84-11 المؤرخ في 9 يونيو سنة 1984 والمتضمن قانون الأسرة)

أنا المضي أسفله الدكتور:.....

الاسم و اللقب: .....

دكتور في الطب: .....

الممارس في: .....

العنوان: .....

أشهد أني فحصت لغرض الزواج: .....

المولود(ة) في : .....

الساكن(ة) ب: .....

بطاقة التعريف الوطنية رقم: ..... الصادرة في:

.....

ب:.....

أعددت هذه الشهادة بعد فحص عيادي شامل بعد الاطلاع على نتائج الفحوص الآتية:

.....

فصيلة الدم (.....)

أصرح كذلك أنني:

- أعلمت المعني (ة) بنتائج الفحوصات الطبية التي خضع (ت) لها و بكل ما من شأنه أن يقي أو يقلل الخطر الذي قد يلحق به أو بزوجه أو بذريته.
- لفت انتباه طالبة الزواج إلى مخاطر مرض الحميراء الذي يمكن أن تتعرض له أثناء فترة الحمل.
- أكدت على عوامل الخطر بالنسبة لبعض الأمراض.
- سلمت هذه الشهادة للمعني (ة) شخصيا لاستعمالها و الإدلاء بها في حدود ما يسمح به القانون.

حرررب.....في.....

