

شهادة طبيّة سابقة للزّواج

إئي الممضي أسفله،
الاسم و اللقب
دكتور في الطب، الاختصاص
رقم التسجيل بمجلس عمادة الأطباء
المباشر ب.....
العنوان العدد نهج شارع
أشهد بأنّي قمت لغاية الزّواج بفحص السيّد (ة)
المولود(ة) في ب
القاطن(ة) ب
بطاقة التعريف الوطنيّة عدد..... مسلمة ب في

حرّرت هذه الشّهادة بعد إجراء استجواب مدقق و فحص سريريّ كامل و بعد اطلاعي على نتائج الفحوص التكميليّة التالية :
 فصيلة الدّم التهاب الكبد الفيروسي صنف ب و صنف ج صورة بالأشعّة السينيّة للصّدر فحوص أخرى

و أصرح علاوة على ذلك

- أيّ أعلمت المعنيّ (ة) بالأمر بنتائج الفحوص السريريّة والتكميليّة و بما من شأنه وقابته (ها) و قرينه (ها) و أبناؤهما من الأمراض السّارية والوراثيّة
- لفتّ نظر الزّوجة إلى خطر الإصابة بمرض الحميراء أثناء الحمل و أعلمتها بوجود تلقّيح للحماية منه
- أكّدت على عوامل الخطر المهيئة لبعض الأمراض (مرض السكري، ارتفاع ضغط الدم إلخ...)-
- نصحت المعني(ة) بالأمر بإجراء تلقّيح ضد التهاب الكبد الفيروسي صنف ب
- قدّمت نصائح تتعلّق بالعوامل الوراثيّة و المرتبطة بالقرابة بين الزّوجين و نصائح تتعلّق بطرق تنظيم الولادات و أكّدت على ضرورة مراقبة الحمل.

سلّمت هذه الشّهادة للمعنيّ(ة) بالأمر للإدلاء بها لدى من له النّظر

حرّر ب في