



رئیس دفتر

شماره: ۱۶۸۸۶

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۲/۰۶

ساعت: ۱۴:۵۱

طبقه بندی: عادی

فوریت:

بسمه تعالی

وزیر محترم دادگستری

جناب آقای دکتر رحیمی

وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

جناب آقای دکتر عین اللهی

سلام علیکم

احتراماً، به پیوست تصویر نامه شماره ۹۰۰۰/۶۳۳۸/۱۰۰ مورخ ۱۴۰۲/۲/۵ حوزه ریاست قوه قضائیه و ضمایم آن درخصوص «دستورالعمل اجرایی ماده ۵۶ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت» برای استحضار ارسال می شود.

غلامحسین اسماعیلی

رونوشت:

- جناب آقای دکتر فروتن دبیر محترم ستاد ملی جمعیت برای استحضار
- جناب آقای دکتر صارمی رئیس محترم حوزه ریاست قوه قضائیه برای استحضار

شماره: ۹۰۰۰/۶۳۳۸/۱۰۰
تاریخ: ۱۴۰۲/۰۲/۰۵
پیوست: دارد

بیت‌المالی



جناب آقای اسماعیلی رئیس محترم دفتر رئیس جمهور

سلام علیکم

با احترام، روگرفت دستورالعمل شماره 9000/6239/100 مورخ 1402/02/05 ریاست محترم قوه قضائیه در خصوص " دستورالعمل اجرایی ماده 56 قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت" جهت استحضار به پیوست ایفاد می‌گردد./

مسئول تایید
مدیرکل دفتر امور مالیاتی

دبیرخانه مرکزی ریاست جمهوری

شماره: ۱۵۸۵۱

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۲/۰۵

ساعت: ۱۳:۲۴



شماره: ۹۰۰/۶۲۳۹/۸
تاریخ: ۱۴۰۲/۲/۲۵
پوست:
طبیبندی:

دستورالعمل اجرایی ماده ۵۶ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت

در اجرای ماده (۵۶) قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، مصوب ۱۴۰۰ و به منظور ایجاد هماهنگی بین اعضای کمیسیون‌های سقط قانونی و ایجاد رویه واحد در سراسر کشور «دستورالعمل اجرایی ماده ۵۶ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت» به شرح مواد آتی است.

ماده ۱- اصطلاحات و اختصارات به کار رفته در این دستورالعمل به شرح زیر است:

الف- قانون: قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰؛

ب- سازمان: سازمان پزشکی قانونی کشور؛

پ- سقط جنین: از بین بردن جنین یا هرگونه اقدامی که ادامه حیات جنین را با مانع مواجه می‌کند؛

ت- مادر: زن باردار متقاضی سقط جنین؛

ث- ولی: به ترتیب پدر، جد پدری و در صورت فقدان آنان، دانستان مربوط؛

ج- پزشک متخصص: پزشک متخصص متعهد که تعهد و صلاحیت عمومی وی به تأیید سازمان رسیده است و

حسب مورد بر اساس نوع بیماری جنین یا مادر در کمیسیون شرکت می‌کند؛

چ- متخصص پزشک قانونی: پزشک قانونی شاغل در سازمان که دوره‌های آموزشی فنی و تخصصی مصوب

سازمان را گذرانده و با مقررات مربوط به سقط جنین آشنایی کامل داشته باشد؛

ح- کمیسیون: کمیسیون سقط قانونی مرکب از قاضی ویژه، پزشک متخصص و یک متخصص پزشک قانونی؛



شماره: ۹۰۰۰/۶۲۳۹۱
تاریخ: ۱۴۰۲/۲/۲۵
پوست:
طبقه بندی:

خ- قاضی ویژه: قاضی یا قضات واجد سابقه قضایی که با ابلاغ رییس کل دادگستری استان جهت شرکت در کمیسیون انتخاب می شود؛

د- قاضی ویژه دادگاه تجدیدنظر: قاضی یا قضات دادگاه تجدیدنظر که با ابلاغ رییس قوه قضائیه جهت رسیدگی و صدور رأی در موارد اعتراض به رأی صادرشده از کمیسیون سقط قانونی معرفی می شوند؛

ذ- ناهنجاری جنین: وجود اختلال ساختاری یا عملکردی در جنین؛

ر- ناهنجاری های غیر قابل درمان: ناهنجاری جنین که امکان درمان قطعی و پایدار آن در دوران بارداری یا پس از تولد وجود ندارد؛

ز- حرج: مشقت شدید غیر قابل تحمل که با توجه به نوع و شدت ناهنجاری جنین و شرایط موجود، تحمل آن برای مادر ممکن نباشد؛

ژ- در خطر بودن جان مادر: خطر از دست رفتن جان مادر به گونه ای که حیات وی به صورت جدی تهدید و یا آسیب جسمی به نحوی بر مادر تحمیل شود که زندگی را برای وی شدیداً مشقت آمیز نماید.

س- فقدان امکان جبران و جایگزینی برای حرج مادر: فقدان امکان جبران و جایگزینی برای حرج مادر از قبیل، عدم حمایت ولی، اشخاص، تشکل های مردم نهاد یا سازمان های حمایتی نظیر سازمان بهزیستی جهت حمایت از مادر یا نگهداری کودک به میزانی که منجر به رفع حرج شود؛

ش- چهار ماهگی: گذشت ۴ ماه قمری پس از لقاح مادر باردار؛

ص- بیمارستان: بیمارستانی که از طرف معاونت درمان دانشگاه یا دانشگاه های علوم پزشکی کشور به سازمان معرفی شده و دارای امکانات لازم جهت انجام سقط جنین بوده و مورد تأیید سازمان باشد؛

ض- اظهارات ولی: اظهارات مکتوب یا شفاهی ولی به شرح مندرج در ماده ۸ این دستورالعمل؛



شماره: ۴۰۰۰/۶۲۳۹/سا
تاریخ: ۱۴۰۲/۲/۵
پست:
طبیبندی:

ط- مجوز: رأی قطعی که دلالت بر اجازه سقط جنین دارد؛

ظ- سقط فراموش شده: سقطی است که در آن جنین شکل نگرفته یا مرده است؛

ع- سقط اجتناب ناپذیر: مواردی که فرد علائم سقط جنین، مانند پارگی کیسه آب، انقباضات رحمی، خونریزی در بارداری و بازشدن دهانه رحم را دارا است؛

غ- نشانه‌ها و امارات ولوج روح: کامل بودن عرفی اندام‌های ظاهری جنین و واقعی بودن حرکات دست و پا به نحوی که ارادی باشد و این امر می‌تواند قبل از چهار ماهگی محقق شود.

ماده ۲- مادر اعم از ایرانی یا غیرایرانی تقاضای خود مبنی بر صدور مجوز سقط قانونی را در نمون برگ‌هایی (برگ‌های استاندارد) که به همین منظور تهیه شده است (پیوست‌های شماره ۱ و ۲) به سازمان ارائه می‌دهد.

ماده ۳- مادر در زمان مراجعه به سازمان، مدارک هویتی معتبر را به همراه مدارک مبنی بر ناهنجاری جنین یا بیماری خود ارائه می‌دهد و پس از تطبیق هویت برای وی پرونده تشکیل می‌شود.

تبصره ۱- نداشتن مدارک هویتی معتبر نباید مانع از تشکیل پرونده شود.

تبصره ۲- در صورت بستری بودن مادر در بیمارستان، مدارک به همراه برگ معرفی‌نامه پزشک معالج به طریق مقتضی به سازمان ارائه می‌شود. در این موارد تطبیق هویت با سازمان است.

ماده ۴- تشکیل پرونده برای کلیه متقاضیان مجوز سقط قانونی در یکی از ادارات پزشکی قانونی مرکز استان و یا ادارات پزشکی قانونی که معاونت پزشکی و آزمایشگاهی سازمان اجازه تشکیل پرونده را داده باشد، امکان‌پذیر است.

تبصره- در صورت تشکیل پرونده در یکی از واحدهای سازمان، مادر نمی‌تواند در همان بارداری در واحد دیگر درخواست خود را ارائه دهد.



جمهوری اسلامی ایران
رئیس قوه قضائیه

شماره: ۹۰۰۰/۶۲۳۹۱۸
تاریخ: ۱۴۰۲/۲/۲۵
پیوست:
طبقه بندی:

ماده ۵- پزشک بررسی کننده اولیه، کلیه مدارک مربوط به سن جنین، وجود یا فقدان نشانه ها و امارات ولوج روح، ناهنجاری جنین و یا بیماری مادر را بررسی می نماید و پس از اطمینان از موارد مذکور، پرونده را در همان روز به کمیسیون ارسال و مراتب را به مادر و ولی اطلاع می دهد. در صورت عدم دسترسی به ولی یا استتکاف وی، مطابق تبصره ماده ۱۲ این دستورالعمل عمل می شود.

ماده ۶- در موارد زیر سازمان از ارجاع پرونده به کمیسیون خودداری می کند:

الف - فقدان شواهد کافی پزشکی مبنی بر ناهنجاری جنین یا بیماری مادر با توجه به نظر پزشک بررسی کننده مبتنی بر مستندات موجود؛

ب - موارد الف و ج ماده ۵۶ قانون که بر سن چهار ماهگی و بالاتر جنین دلالت قطعی داشته باشد؛

پ - موارد سقط فراموش شده و سقط اجتناب ناپذیر؛

ت - انصراف مادر پس از درخواست؛

ث - موارد خارج از شمول ماده (۵۶) قانون، مانند صرف ناخواسته یا نامشروع بودن بارداری و همچنین مشکلات اقتصادی یا خانوادگی.

تبصره - تصمیم سازمان به طریق مقتضی به مادر اعلام می شود. در صورتی که مادر به تصمیم سازمان معترض باشد، مراتب در کمیسیون طرح می شود.

ماده ۷- مادر و ولی جنین در صورت اقتضاء با تعیین و اعلام وقت قبلی به جلسه کمیسیون دعوت می شوند.

تبصره ۱ - در صورت عدم امکان حضور ولی یا مادر به صلاحدید قاضی، استفاده از وسائط صوتی و تصویری (ویدئوکنفرانس) یا فضای مجازی بلامانع است.

شماره: ۹۰۰۰۱۶۲۳۹۱۶
تاریخ: ۱۴۰۲/۶/۵
پوست:
طبیبندی:



ماده ۱۲- در موارد ضروری، از قبیل مواردی که محدودیت زمانی برای صدور مجوز وجود دارد، لازم است کمیسیون در همان روز، اعم از ساعت اداری یا غیر اداری، تعطیل یا غیر تعطیل تشکیل شود.

تبصره - در صورت فراهم بودن زیرساخت‌های لازم، تشکیل کمیسیون به صورت مجازی در صورت فوریت و ضرورت امکان‌پذیر است، مشروط به آن که کلیه مستندات برای اعضا ارسال شود.

ماده ۱۳- کمیسیون با حضور تمامی اعضاء تشکیل و قاضی ویژه عند الاقتضاء پس از استماع اظهارات مادر و اخذ اظهارات ولی و بررسی مدارک، مستندات پزشکی و غیر پزشکی و استماع اظهارات دیگر اعضای کمیسیون، مراتب را صورتجلسه و رأی دال بر جواز یا عدم جواز سقط صادر می‌نماید.

تبصره - در صورتی که اخذ اظهارات ولی امکان‌پذیر نباشد، مانند اینکه جنین فاقد ولی باشد و یا دسترسی به وی مقدور نباشد، اظهارات دادستان مربوط اخذ خواهد شد.

ماده ۱۴- متخصص پزشک قانونی نظر خود را بر اساس مستندات حسب مورد در موارد زیر به صورت مکتوب به کمیسیون ارائه می‌دهد:

الف - سن جنین؛

ب - اطمینان از قطعی بودن ناهنجاری جنین و در صورت امکان با قید شدت و ضعف و طیف تظاهرات آن؛

پ - بیماری مادر.

ماده ۱۵- پزشک متخصص با توجه به اظهار نظر پزشک اولیه مذکور در ماده ۵ این دستورالعمل، حسب مورد نسبت به موارد زیر به صورت مکتوب اظهار نظر می‌کند:

الف - سن جنین و قطعی بودن تشخیص آن؛

ب - قابلیت درمان ناهنجاری جنین؛



شماره: ۹۰۰۰/۶۲۲۹/س
تاریخ: ۱۴۰۲/۲/۵
پست:
طبقه بندی:

پ - نوع بیماری جنین و در صورت امکان تعیین شدت و ضعف و طیف تظاهرات آن و احتمال فوت جنین؛

ت - در خطر بودن جان مادر ناشی از بیماری؛

ث - در صورت امکان، وضعیت جنین از حیث ولوج روح.

ماده ۱۶- پس از اخذ نظر پزشکان عضو کمیسیون، تشخیص و احراز حرج، اطمینان از وضعیت ولوج روح در

جنین، فقدان امکان جبران و جایگزینی برای حرج مادر و استعلامات لازم به عهده قاضی است.

تبصره- سازمان می‌تواند رأساً یا به دستور قاضی برای تشخیص فقدان امکان جبران و جایگزینی برای حرج

مادر، استعلامات پزشکی و استعلامات لازم نسبت به امکانات حمایتی، از جمله مشاوره دینی و

روانشناختی، حمایت مالی، پزشکی و خدماتی را حسب مورد از سازمان بهزیستی و یا دیگر نهادهای حمایتی به

عمل آورد.

ماده ۱۷- رأیی که به امضای قاضی ویژه رسیده است، در سه نسخه تنظیم می‌گردد. یک نسخه از رأی به همراه

نظریه کارشناسی سازمان، با عنوان مجوز سقط جنین یا عدم جواز سقط جنین به مادر و نسخه دوم به ولی ابلاغ

می‌شود و نسخه سوم همراه با نظریه کارشناسی سازمان در پرونده پزشکی قانونی نگهداری می‌شود.

ماده ۱۸- در رأی صادرشده نام و نام خانوادگی، شماره ملی یا شماره اتباع مادر و ولی، تعداد جنین، نام ناهنجاری

جنین و یا بیماری مادر، وجود حرج یا خطر جانی مادر، سن جنین (به هفته و روز)، نشانه‌ها و امارات ولوج روح

یا عدم آن، سایر مواردی که به تشخیص قاضی نکر آن ضرورت دارد و مستند قانونی رأی با ذکر بندهای «الف»،

«ب» یا «ج» ماده (۵۶) قانون درج شده و به داشتن سن بارداری کمتر یا بیشتر از چهار ماهگی و موضوع جواز یا

عدم جواز سقط نیز تصریح می‌شود.



شماره: ۹۰۰۰/۱۶۲۳۹/سا
تاریخ: ۱۴۰۲/۲/۲۵
پست:
طبقه بندی:

ماده ۱۹- در انتهای رأی، مدت زمان مجاز و محل تعیین شده برای اعتراض به رأی با نکر تاریخ آخرین روز اعتبار درج می شود.

تبصره ۱- حداکثر مدت اعتبار مجوز پانزده روز از تاریخ صدور رأی است و مادر باید ظرف مدت مذکور جهت سقط قانونی جنین به بیمارستان مراجعه کند. در تعیین مدت اعتبار در موارد الف و ج ماده ۵۶ قانون، عدم انقضای چهارماهگی سن جنین لحاظ می شود.

تبصره ۲- چنانچه بیش از پانزده روز از زمان صدور رأی دال بر جواز سقط بگذرد و مادر اقدام به سقط نکرده باشد، حسب مورد با تایید قاضی کمیسیون و یا قاضی ویژه تجدیدنظر با رعایت شرایط مندرج در قانون، صدور رأی مجدد بلامانع است.

ماده ۲۰- در صورتی که نظر قاضی ویژه خلاف نظر کارشناسی دیگر اعضای کمیسیون باشد، استدلال قاضی در این خصوص در مفاد رأی درج می شود.

ماده ۲۱- در موارد چندقلویی که همه جنین ها برابر بندهای الف، ب و ج ماده ۵۶ قانون دارای شرایط جواز سقط جنین نیستند، باید به تفکیک جنین یا جنین هایی که دارای شرایط یا فاقد شرایط سقط هستند، مشخص شود. در این صورت، صدور رأی نسبت به جنین یا جنین هایی که دارای شرایط جواز سقط جنین نیستند، ممنوع است.

ماده ۲۲- در صورت عدم اعتراض مادر و ولی جنین رأی صادر شده قطعی می شود.

ماده ۲۳- در صورت اعتراض ولی یا مادر به رأی صادرشده، تصویر مستندات پرونده در همان روز جهت رسیدگی به شعبه دادگاه تجدیدنظری که به این امر اختصاص یافته است، ارسال می شود. رسیدگی شعبه مذکور خارج از نوبت و فوری به عمل می آید. رونوشتی از رأی صادر شده به سازمان ارسال می شود.



شماره: ۹۰۰۰/۶۲۳۹/۸
تاریخ: ۱۴۰۲/۲/۵
پست:
طبقه بندی:

ماده ۲۴- اعتراض به رای قاضی ویژه در یکی از شعب دادگاههای تجدید نظر به ریاست قاضی ویژه دادگاه تجدیدنظر مورد رسیدگی قرار می گیرد.

ماده ۲۵- تعیین سن و احراز ناهنجاری جنین بر اساس دستورالعملی است که سازمان آن را ابلاغ می کند.

ماده ۲۶- مدیرکل پزشکی قانونی استان هماهنگی لازم با معاونت درمان دانشگاه مربوط در خصوص لزوم آشنایی با موارد مذکور در بند ب ماده ۳۱ این دستورالعمل و حضور به موقع و منظم ایشان را به عمل می آورد.

ماده ۲۷- قضات ویژه کمیسیون به تناسب نیاز استان به همراه حداقل یک نفر قاضی جانشین از طرف رییس کل دادگستری استان به مدیرکل پزشکی قانونی آن استان معرفی می شوند؛ به نحوی که در روزهای تعطیل نیز قاضی مربوط در دسترس باشد.

ماده ۲۸- قاضی ویژه و قاضی ویژه دادگاه تجدیدنظر باید تا حد امکان از بین قضاتی انتخاب شوند که حداقل چهار سال سابقه کار قضایی داشته، متأهل و دارای فرزند باشند و ضمن تسلط به مبانی فقهی و حقوقی سقط جنین، دوره های آموزشی مذکور در بند الف ماده ۳۱ این دستورالعمل را گذرانده باشند.

ماده ۲۹- مدت اعتبار ابلاغ قاضی ویژه و قاضی ویژه دادگاه تجدیدنظر دو سال است و برای مدت های مشابه قابل تمدید است.

ماده ۳۰- در خصوص مادران بستری در مراکز درمانی صرفاً در موارد فوری مانند حاملگی نابه جا (Ectopic pregnancy) که جهت حفظ جان مادر فرصتی وجود ندارد و اقدام عاجل را می طلبد، اتخاذ تصمیم در خصوص سقط جنین موضوع بند «ب» ماده (۵۶) قانون با تشخیص پزشک معالج و تأیید یک متخصص زنان و زایمان دیگر صورت می گیرد. در این موارد شکایت در خصوص تشخیص و تصمیم پزشک، تابع عموماً رسیدگی به تخلفات پزشکی است.

شماره: ۹۰۰۰/۶۲۳۹۱
تاریخ: ۱۴۰۲/۲/۱۵
پست:
طبیبندی:



ماده ۳۱ - معاونت منابع انسانی و امور فرهنگی قوه قضائیه با همکاری سازمان ظرف سه ماه از تصویب این دستورالعمل اقدامات زیر را معمول می دارد:

الف - برگزاری دوره آموزشی لازم برای قضات ویژه و قضات ویژه دادگاه تجدیدنظر؛

ب - فراهم نمودن تمهیدات لازم جهت آشنایی با مسائل مطروحه در دستورالعمل و نیز ماهیت و منزلت چنین از نظر اخلاقی، حقوقی و فقهی مربوط برای پزشکان قانونی و پزشکان متخصص.

ماده ۳۲ - پژوهشگاه قوه قضائیه با تحلیل محتوی آراء صادره از کمیسیون و دادگاه تجدیدنظر نتایج حاصله را سالیانه جهت آموزش اعضای کمیسیون و دادگاه تجدیدنظر در اختیار معاونت منابع انسانی قرار می دهد.

ماده ۳۳ - معاونت درمان دانشگاه یا دانشگاه‌های علوم پزشکی استان به تناسب نیاز آن استان، پزشکان متخصص را جهت حضور در کمیسیون‌های سقط به سازمان معرفی می کند.

ماده ۳۴ - فهرست بیماری‌هایی که نوعاً برای مادر خطر جانی ایجاد می‌کند و فهرست ناهنجاری‌های غیرقابل درمان که نوعاً حرجی باشد، ظرف ۶ ماه از تاریخ تصویب این دستورالعمل توسط سازمان تهیه و در اختیار اعضای کمیسیون و قاضی ویژه دادگاه تجدیدنظر گذاشته می شود و عنداللزوم مورد بازنگری قرار می‌گیرد. این فهرست برای اعضای مذکور جنبه راهنما خواهد داشت.

ماده ۳۵ - سازمان می تواند با انعقاد تفاهم نامه با مراکز، نهادها و موسسات معتبر مذهبی یا اجتماعی جهت جلوگیری از سقط های غیر قانونی و کاهش سقط های غیر ضروری، از خدمات مشاوره ای آنها در صورتی که مسلط به مبانی فقهی و حقوقی مربوط باشند، استفاده نماید.

تبصره - در کلیه مواردی که مجوز سقط داده نمی شود، سازمان می تواند از مراکز و نهادهای فوق در جهت جلوگیری از پیامدهای منفی برای ولی یا مادر استفاده نماید.

شماره: ۸۰۰۰/۶۲۴۹۱۳
تاریخ: ۱۴۰۲/۲/۱۵
پوست:
طبقه بندی:

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



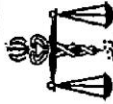
ماده ۳۶- سازمان فهرست بیمارستان‌های هر استان را که مجاز به سقط قانونی هستند در اختیار مادر قرار می‌دهد.

ماده ۳۷- حق الزحمه اعضای کمیسیون بر اساس تعرفه‌ای است که توسط رییس سازمان تهیه و به تصویب رییس قوه قضائیه می‌رسد.

این دستورالعمل در ۲۷ ماده و ۱۳ تبصره در تاریخ ۱۳۰۲ / ۲ / ۱۵ به تصویب رییس قوه قضائیه رسید و از تاریخ تصویب لازم الاجرا است.

غلامحسین مجسنی ازیه





وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

اداره کل پزشکی قانونی استان

اداره پزشکی قانونی شهرستان

میانبات بایستی

برگ درخواست صدور مجوز سقط جنین جهت اتدیکاسیونهای مادری

شماره پرونده:

رئیس اداره پزشکی قانونی

باسلام و احترام

اینجناب .. فرزند .. به شماره ملی .. در حال حاضر .. هفتده

باردارهستم و براساس مدارک پزشکی و نظر پزشکان معالج، مبتلا به بیماری .. سینه‌پاشم و اذامه

بارداری برای اینجناب با تهدید جانی همراه است درخواست می‌کنم موضوع بررسی و اقدام لازم در خصوص صدور مجوز سقط جنین درمانی به‌عمل آید.

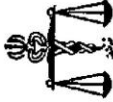
تابعیت ایرانی

تابعیت غیر ایرانی

نام کشور متبوع

نام و نام خانوادگی مادر

تاریخ، امضا یا اثر انگشت



مجلس شورای اسلامی

اداره کل پزشکی قانونی استان

اداره پزشکی قانونی شهرستان

ماینات پالی

برگ درخواست صدور مجوز سقط جنین جهت آلدیکاسیونهای جنینی

شماره پرونده

رئیس اداره پزشکی قانونی

با سلام و احترام

اینجانب فرزند

پروکس مداری پزشکی و نظیر پزشکان صلاح، چنین/ چنین‌های اینجانب مبتلا به

نژاد یا این بیماری / ناتوانی‌های مرتبط هیچ اینجانب را فراموش من نباید. خواستهم موضوع بررسی و اقدام لازم در خصوص صدور مجوز سقط جنین به‌صورت آید.

تابعیت ایرانی

تابعیت غیر ایرانی

نام کشور متولد

نام و نام خانوادگی مادر

تاریخ امضا با اثر انگشت

اینجانب همسر خانم به شماره ملی اظهار می‌دارم که فر درخواست مسرت منی بر تقاضای صدور مجوز

سقط جنین آگاهی کامل دارم. ضمناً اینجانب امکان نگهداری جنین پس از تولد را به گویهای که بفرموده‌اید دارم ندارم.

نام و نام خانوادگی ولی تاریخ امضا با اثر انگشت