

Attestation d'entretien psycho-social

Patiente mineure non émancipée

Je soussigné(e),
professionnel(le) qualifié(e) en conseil conjugal et familial, certifie avoir
reçu
pour l'entretien prévu par l'article L2212-4 du code de la Santé Publique dans
le cadre d'une demande d'Interruption Volontaire de Grossesse.

..... a été informée
de la nécessité d'être accompagnée dans l'ensemble de ses démarches d'un
ou de ses parents (père, mère) ou à défaut du titulaire de l'autorité parentale,
ou de la personne majeure de son choix, dans le respect du souhait du secret
vis-à-vis de l'autorité parentale.

Le/...../.....

Signature du professionnel :