Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la statistique OFS
Infrastructure statistique

Statistik des Schwangerschaftsabbruchs in der Schweiz

Meldeformular

Schwangerschaftsabbruch – Durchführungsort

Klinik/ Praxis mit Ortsangabe oder Stempel

---

1. Geburtsjahr der Frau

Jahr: ☐☐☐☐ jünger als 16 Jahre ☐

2. Wohnsitz der Frau

Kanton: ☐☐

Region (siehe Merkblatt): ☐☐

Ausland ☐

3. Schwangerschaftswoche bei Abbruch (berechnet ab erstem Tag der letzten Menstruation)

SSW: ☐☐ (z. B. 9 3/7 = 10^{e} SSW)

4. Datum des Abbruchs bzw. Beginn der Medikamenteneinnahme

Datum: ☐☐☐☐☐☐☐☐ (TT.MM.JJJJ)

5. Methode

☐ medikamentös ☐ chirurgische ☐ beides

Datum: ☐☐☐☐☐☐☐☐ Unterschrift: _____

Senden Drucken