

機 密

本文件由施行手術之日起 5 年內不得銷毀

侵害人身罪條例
(第 212 章)

**有關根據本條例第 47A(4)條在危急情況下
終止妊娠而須填寫的證明書**

本人
(用楷書填寫醫生姓名及資格)

地址為
.....
(醫生的詳細地址)

與
(用楷書填寫醫生姓名及資格)

地址為
.....
(醫生的詳細地址)

現證明我們真誠達成意見，必須立即為以下孕婦終止妊娠：

.....
(用楷書填寫孕婦全名)

地址為
.....
(用楷書填寫孕婦通常居住的地址)

以便——

- 1. 挽救其性命；或 (圈出適當號碼)
- 2. 防止其身體或精神健康遭受嚴重的永久損害。

本意見證明書在——

- A. 有關的終止妊娠醫療程序開始之前發出；如這樣做並非合理地切實可行，則在 (圈出適當字母)
- B. 終止妊娠的程序進行之後 24 小時內發出。

簽署 日期

簽署 日期.....