



**CERTIFICAT DE GROSSESSE
DU 8^{ème} MOIS**

Je soussigné (e) _____

Certifie que Madame _____

Née le _____

La date du début de grossesse est le _____

Elle est donc enceinte de SEPT MOIS révolus (32 SA)

le _____.

Toute mesure d'éloignement à partir de cette date ferait encourir des risques à cette patiente et à son futur enfant.

Fait à _____, le _____

Coordonnées du praticien :
(Nom, fonction, lieu et num tel professionnel)

Cachet et signature