

أنموذج الشهادة الطبية السابقة للزواج

إني الممضي أسفله ،

الاسم و اللقب :.....
دكتور في الطب ، اختصاص :
رقم التسجيل بمجلس عمادة الأطباء :.....
المباشر بـ:.....
العنوان : العدد نهج / شارع
المدينة/ المنطقة / الولاية :.....
أشهد بأني قمت لغاية الزواج بفحص السيد(ة):.....
المولودة (ة) في :.....
القطن (ة)بـ:.....
بطاقة التعريف الوطنية عدد :.....مسلمة بـ.....في.....
حررت هذه الشهادة بعد إجراء استجواب مدقق و فحص سريري كامل و بعد إطلاعي على نتائج الفحوص التكميلية التالية : (وضع العلامة (X) في المربع المناسب) .

- فصيلة الدم
- التهاب الكبد الفيروسي صنف "ب"
- صورة بالأشعة السينية للصدر
- فحوص أخرى

و أصرح علاوة على ذلك بأني :

- أعلمت المعني (ة) بالأمر بنتائج الفحوص السريرية و التكميلية و بالأعمال التي من شأنها الوقاية أو الحد من أخطارها عليه (ها) و على قرينه(ها) و أبنائه (ها).
 - لفت نظر الزوجة المفترضة إلى إمكانية الإصابة بالحميراء خلال فترة الحمل و أعلمتها بوجود تلقيح لذلك .
 - أكدت على عوامل الخطر المهيئة لبعض الأمراض (مرض السكري ، ضغط الدم ...ألخ) .
 - نصحت المعني(ة) بالأمر بإجراء تلقيح ضد التهاب الكبد من صنف " ب" .
 - قدمت نصائح تتعلق بالعوامل الوراثية بما في ذلك تلك المرتبطة بالقرابة بين الزوجين المفترضين و نصائح تتعلق بطرق تنظيم الولادات و أكدت على ضرورة مراقبة الحمل .
 - و بحكم هذا ، سلمت هذه الشهادة مباشرة للمعني (ة) بالأمر للاستظهار بها لدى من له النظر .
- حرر بـ.....في.....الإمضاء و الختم

ملاحظة : يعاقب بالسجن لمدة تتراوح بين سنة و ثلاث سنوات كل شخص يعلم أنه مصاب بمرض سار و يسعى عمدا ، من خلال سلوكه ، إلى نقله إلى أشخاص آخرين (القانون عدد 71 لسنة 1992 المؤرخ في 27 جويلية 1992 لمتعلق بالأمراض السارية : الفصلين 11 و 18) .