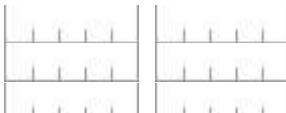





Hakijan henkilötiedot	1. Sukunimi (myös aiemmat. Nykyinen sukunimi isoilla kirjaimilla)		2. Etunimet (käytössä oleva etunimi isoilla kirjaimilla)	
	3. Henkilötunnus ([-] tai [A]) 		4. Osoite	
Hakijaa koskevia muita tietoja	6. Siviilisääty 1 naimaton 2 avioliitossa 3 avioliitossa 4 asumuserossa 5 leski 6 eronnut 7 rekisteröity parisuhde 8 ei tietoa 9 ei tietoa		7. Kotikunta Kotikunnan numero ja/tai	
	8. Asuu parisuhteessa 1 kyllä 2 ei		9. Henkilöllisyyden toteamistapa 1 henkilö tunnettu 2 todettu henkilöllisyystodistuksesta 3 jäänyt toteamatta	
Esitiedot	10. Ammatti / työ (useita vaihtoehtoja voi rastittaa) 1 ei ammattia 2 eläkeläinen 3 työtön			
	11. Estääkö naisen psyykinen sairaus, muu mielenterveyden häiriö tai kehitysvamma pätevän pyynnön esittämisen raskauden keskeyttämiseen? 2 ei 1 kyllä E1 selvitys edunvalvonnasta			
Esitiedot	12. Aiempien raskauksien lukumäärä synnytykset elävänä syntyneet kuolleena syntyneet lapsia elossa keskenmenot raskauden keskeyttämiset			
	13. Viimeisin (kohdassa 12 mainituista) aiemmista raskauksista päättynyt vuonna 1 synnytykseen 2 keskenmenoon 3 raskauden keskeyttämiseen			
	14. Tämän raskauden alkaessa käytetty ehkäisymenetelmä (useita vaihtoehtoja voi rastittaa) Hormonaaliset yhdistelmävalmisteet: 1 yhdistelmätabletit 2 emätinrennas 3 laastari Progestiini- ja progesteronivalmisteet: 4 progestiini-tabletit 5 kapselit 6 progestiini-injektio 7 kohdunsisäinen hormoniehkäisy Muu: 8 muu kohdunsisäinen ehkäisy 9 kondomi 10 sterilointi (naisen) 11 sterilointi (miehen) 12 muu, mikä 13 suunniteltu raskaus 15 jälkiehkäisy 17 ei mitään ehkäisyä			
	15. Raskauden keskeyttämisen jälkeen käytettäväksi suunniteltu ehkäisy (useita vaihtoehtoja voi rastittaa) Hormonaaliset yhdistelmävalmisteet: 1 yhdistelmätabletit 2 emätinrennas 3 laastari Progestiini- ja progesteronivalmisteet: 4 progestiini-tabletit 5 kapselit 6 progestiini-injektio 7 kohdunsisäinen hormoniehkäisy Muu: 8 muu kohdunsisäinen ehkäisy 9 kondomi 10 sterilointi (naisen) 11 sterilointi (miehen) 12 muu, mikä 14 raskaus suunnitella 16 ei tarvetta ehkäisyyn 17 ei mitään ehkäisyä			
	16. Viimeisten kuukautisten alkamispäivä tai alkionsiirto- / inseminaatiopäivä tässä raskaudessa päämäärä 1 viimeisten kuukautisten alkamispäivä 2 alkionsiirron / inseminaation päivä			
	17. Tiedot epäonnistuneesta raskauden keskeyttämisestä aiemmin tässä raskaudessa (elävä sikiö jäänyt kohtuun) (täytetään tarvittaessa) 1 lääkkeellinen keskeytys 2 imukaavinta Toimenpiteen alkamispäivä Raskauden kesto: viikot + päivät (toimenpidepäivänä) Keskeyttämissairaalan numero ja/tai nimi			
Tutkimus- tulokset	18. Raskauden kesto (paras arvio) viikot + päivät päivämäärä, jona arvio tehty		19. Raskauden keston arvio perustuu 1 kuukautiset 2 alkionsiirto / inseminaatio 3 ultraäänitutkimus 4 kliininen tutkimus	
	20. Raskauden keskeyttämiseen vaikuttavat löydökset, somaattinen, psyykinen ja sosiaalinen tila ja raskauden aikaiset altistukset. (lisätiedot tarvittaessa liitteellä) (tiedot sikiön poikkeavuuksista lomakkeella AB 3) tutkimuspäivämäärä			
Ikm Monisikiöisessä raskaudessa elävien sikiöiden lukumäärä lääkärin suorittaman tutkimuksen perusteella <input type="checkbox"/> AB 3 <input type="checkbox"/> Liite				

Hakijan antamat tiedot	21. Tiedot, joiden hakija katsoo vaikuttavan raskauden keskeyttämistä koskevan asian ratkaisuun (vapaamuotoinen lisäselvitys tarvittaessa liitteellä) Ikm <input type="checkbox"/> AB 2 <input type="checkbox"/> Osakeskeyttämistä suunnitellaan monisikiöisessä raskaudessa - keskeyttävien sikiöiden lukumäärä <input type="checkbox"/> Liite
Erityiset syyt	22. Erityiset syyt, jotka vaikuttavat raskauden keskeyttämistä koskevan asian ratkaisuun, kun raskaus on kestänyt yli 12+0 viikkoa (> 12+0 rvk) (L 5 § 3 mom.) (Ei täytetä, jos hakija alle 17-vuotias (< 17 v) raskaaksi saatettaessa tai jos keskeyttämislupaa haetaan ns. lääketieteellisellä perusteella (L 1 § 1 kohta)) tai sikiöperusteella 20+1–24+0 raskausviikolla (L 5a §)) <input type="checkbox"/> 1 epävarma kuukautisanamneesi ja siitä johtuva myöhäinen raskauden toteaminen <input type="checkbox"/> 2 parisuhteen muutos <input type="checkbox"/> 3 vaikeus päätöksenteossa <input type="checkbox"/> 4 vaikeus päästä lääkärin vastaanotolle <input type="checkbox"/> 5 masentuneisuus, väsymys, mielenterveysongelmat <input type="checkbox"/> 6 epäonnistunut keskeyttäminen aiemmin tässä raskaudessa <input type="checkbox"/> 7 muu syy, mikä _____ Tarkemmat tiedot _____ <input type="checkbox"/> AB 2 <input type="checkbox"/> AB 3 <input type="checkbox"/> Liite
Hakemuksen peruste Diagnostiisit	23. Laissa (239/1970) säädetty perusteet, joiden nojalla hakija hakee lupaa raskauden keskeyttämiseen (useampia vaihtoehtoja voi tarvittaessa merkitä) <input type="checkbox"/> 1 Sairaudesta, ruumiinvasta tai heikkoudesta naisen hengelle tai terveydelle aiheutuva vaara (L 1 § 1 kohta)* <input type="checkbox"/> 11 lääkärin lausunto tai kopio potilasasiakirjoista <input type="checkbox"/> 2 Elämänoloista tai muista olosuhteista aiheutuva huomattava rasitus (L 1 § 2 kohta) <input type="checkbox"/> 21 lomake AB 2 liitteenä tarvittaessa (aina Valviralle) <input type="checkbox"/> 3 Väkinmakaaminen tms. (L 1 § 3 kohta) <input type="checkbox"/> 31 rikosilmoitus aina liitteenä <input type="checkbox"/> 4 Alle 17-vuotias (< 17 v) raskaaksi saatettaessa (L 1 § 4 kohta) <input type="checkbox"/> 5 40 vuotta täyttänyt (≥ 40 v) raskaaksi saatettaessa (L 1 § 4 kohta) <input type="checkbox"/> 6 Synnyttänyt neljä (≥ 4) lasta (L 1 § 4 kohta) tieto saatu: <input type="checkbox"/> A potilas-asiakirjat <input type="checkbox"/> B Väestörekisterikeskus <input type="checkbox"/> C hakija itse <input type="checkbox"/> D muu <input type="checkbox"/> 7 Sikiön/lapsen vaikean sairauden, kehitysvammaisuuden tai rakennepoikkeavuuden riski (L 1 § 5 kohta)* <input type="checkbox"/> 71 lomake AB 3 aina liitteenä <input type="checkbox"/> 8 Todettu sikiön vaikea sairaus tai rakennepoikkeavuus (L 5a §)* <input type="checkbox"/> 81 lomake AB 3 aina liitteenä <input type="checkbox"/> 9 Äidin tai isän sairaus tai muu näihin verrattava lapsen hoitoa vakavasti rajoittava syy (L 1 § 6 kohta)* <input type="checkbox"/> 91 lääkärin lausunto tai kopio potilasasiakirjoista 24. * Diagnostiisit (sanallisina ja ICD-10 -koodeina, ilman pistettä) ICD-10 -koodit <input type="checkbox"/> Liite <input type="checkbox"/> 1 naisen diagnostiisit (L 1 § 1 kohta) _____  <input type="checkbox"/> 7/8 sikiön/odotettavan lapsen diagnostiisit (L 1 § 5 kohta tai L 5a §) _____ <input type="checkbox"/> 9 äidin tai isän diagnostiisit (L 1 § 6 kohta) _____
Hakijan allekirjoitus	25. Pyydän lupaa, että raskauteni saataisiin keskeyttää. Samalla annan suostumukseni siihen, että asiaa käsitteleville viranomaisille saadaan antaa minua koskevia, muutoin salassapidettäviä, tämän asian käsittelemiseksi tarpeellisia tietoja. Samalla vakuutan, että olen lääkäritä saanut selvityksen raskauden keskeyttämisen merkityksestä ja vaikutuksista. Vakuutan antamani tiedot oikeiksi. Paikka _____ Päivämäärä  <input type="checkbox"/> E2 Edunvalvoja hakijana <input type="checkbox"/> E3 Edunvalvojan vapaamuotoinen hakemus Hakijan omakätinen allekirjoitus _____ Raskauden keskeyttämislupa-asian voi tarvittaessa ohjata Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontaviraston ratkaistavaksi, PL 210, 00531 Helsinki. Lisätietoja: puh: 09 772 920, http://www.valvira.fi. Nimen selvennys _____
Päätös ja sen perustelut Lausunnonantajalääkäri / lähettävä lääkäri / muu lääkäri täyttää	26. Lain (239/1970) mukaiset edellytykset hakijan raskauden keskeyttämiseen (Täytetään aina. Täytetään tarvittaessa myös kohta 27) <input type="checkbox"/> 1 ovat olemassa hakijan esittämällä perusteilla <input type="checkbox"/> 2 ovat muutoin olemassa hakijan esittämällä perusteilla, mutta raskaus on kestänyt yli 12+0 mutta enintään 20+0 rvk (12+1 — 20+0 rvk) <input type="checkbox"/> 3 eivät ole olemassa hakijan esittämällä perusteilla. Perustelut (Täytetään aina jos lausunnonantajalääkäri ei puolla hakijan raskauden keskeyttämistä. Tarvittaessa myös myönteiset perustelut voi esittää.): _____ <input type="checkbox"/> Liite 27. Raskauden keskeyttämislupahakemus ohjataan hakijan niin halutessa Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirastoon (Valvira), koska <input type="checkbox"/> 1 lain mukaiset perusteet ovat muutoin olemassa, mutta raskaus on kestänyt yli 12+0 mutta enintään 20+0 rvk (12+1 — 20+0 rvk) (L 5 § 3 mom.; L 1 § 2, 3, 4 ja 6 kohdat) <input type="checkbox"/> 2 perusteena on epäilty tai todettu sikiön sairaus tai ruumiinvika (L 1 § 5 kohta tai L 5a §) <input type="checkbox"/> 3 lain mukaisia edellytyksiä raskauden keskeyttämiseen ei ole (L 6 § 3 mom.) 28. Edellä olevan vakuutan kunniani ja omantuntoni kautta Paikka _____ Päivämäärä  Allekirjoitus _____ Toimipaikka _____ Virka-asema _____ Nimen selvennys _____ Yksilöintitunnus  29. Lausunnon kirjoittaja on <input type="checkbox"/> 1 valtion, kunnan tai kuntayhtymän palveluksessa oleva lääkäri <input type="checkbox"/> 3 lähettävä lääkäri (L 1 § 4 kohdassa tarkoitetuissa asioissa) <input type="checkbox"/> 2 lausunnonantajalääkäriksi määrätty muu lääkäri (L 8 § 1 mom.) <input type="checkbox"/> 4 muu lääkäri (VAIN suoraan Valviralle ohjattavat asiat)

Päätös ja sen perustelut
Suorittaja-lääkäri täyttää

(lääkkeellisessä raskauden keskeyttämisessä lääkityksen aloittanut lääkäri)

30. Raskauden kesto (paras arvio)

viikot päivät päivämäärä, jona arvio tehty

31. Raskauden keston arvio perustuu

- 3 ultraäänitutkimus
 2 alkionsiirto / inseminaatio

32. Täytetään ainoastaan (1) lääkärin päätettävissä asioissa (L 1 § 4 kohta) (Täytetään tarvittaessa myös kohta 34) Lain (239/1970) mukaiset edellytykset hakijan raskauden keskeyttämiseen

- 1 ovat olemassa hakijan esittämillä perusteilla
 2 ovat muutoin olemassa hakijan esittämillä perusteilla, mutta raskaus on kestänyt yli 12+0 mutta enintään 20+0 rvk (12+1 — 20+0 rvk)
 3 eivät ole olemassa hakijan esittämillä perusteilla.

Perustelut (Täytetään aina jos suorittajalääkäri ei puolla hakijan raskauden keskeyttämistä. Tarvittaessa myös myönteiset perustelut voi esittää.):

Liite

33. Täytetään ainoastaan kahden (2) lääkärin päätettävissä asioissa (L 1 § 1, 2, 3 ja 6 kohdat) (Täytetään tarvittaessa myös kohta 34)

- 1 Yhdyn edellä olevaan lausunnonantajalääkäriin raskauden keskeyttämistä puoltavaan lausuntoon.
 2 Yhdyn edellä olevaan lausunnonantajalääkäriin raskauden keskeyttämistä puoltavaan lausuntoon, mutta raskaus on kestänyt yli 12+0 mutta enintään 20+0 rvk (12+1 — 20+0 rvk)
 3 En yhdy edellä olevaan lausunnonantajalääkäriin lausuntoon.

Perustelut (Täytetään aina jos suorittajalääkäri ei puolla hakijan raskauden keskeyttämistä. Tarvittaessa myös myönteiset perustelut voi esittää.):

Liite

34. Raskauden keskeyttämislupahakemus ohjataan hakijan niin halutessa Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirastoon (Valvira), koska

- 1 lain mukaiset perusteet ovat muutoin olemassa, mutta raskaus on kestänyt yli 12+0 mutta enintään 20+0 raskausviikkoa (12+1 — 20+0 rvk) (L 5 § 3 mom.; L 1 § 2, 3, 4 ja 6 kohdat)
 3 lain mukaisia edellytyksiä raskauden keskeyttämiseen ei ole (L 6 § 3 mom.)

35. Edellä olevan vakuutan kunniani ja omantuntoni kautta

Paikka	Päivämäärä	Allekirjoitus
<hr/>		<hr/>
Toimipaikka	Virka-asema	Nimen selvitys
<hr/>	<hr/>	<hr/>
		Yksilöintitunnus