

## PSYKOSOCIAL UTREDNING

att bifogas ansökan om tillstånd till abort  
eller avbrytande av havandeskap

### Kvinnan

Efternamn och förnamn	Personnr eller om utländsk medborgare, födelsedatum
-----------------------	---

### Uppgifter av betydelse för Rättsliga rådets bedömning

Redogör för – orsakerna till att kvinnan ansöker om sen abort – kvinnans familjesituation – kvinnans psykosociala situation – övriga omständigheter av betydelse
--

Datum	Utredarens namnteckning	Namnförtydligande
Befattning/titel	Tjänsteställe	Telefon (inkl. riktnr)