



Ordonnance Verte

**Corbel - Entremont Le Vieux
Saint Pierre de Chartreuse
Saint Pierre d'Entremont Isère
Saint Pierre d'Entremont Savoie**

Je soussigné(e) _____

☐ Médecin généraliste ☐ Gynécologue ☐ Sage-femme

certifie avoir rencontré ce jour, _____
née le ____ / ____ / _____
et résidant à _____

J'atteste qu'elle est enceinte et donc éligible au
dispositif « Ordonnance Verte » de l'Aadec.

Date prévisionnelle du terme de la grossesse :
____ / ____ / _____

Prescription établie à la demande de l'intéressé(e) et
remise en main propre pour faire valoir ce que de
droit.

Fait à _____,

le ____ / ____ / _____