



## Statistique suisse des interruptions de grossesse

### Demande d'enregistrement

Après réception de votre demande d'enregistrement, vous aurez accès au rapport électronique. Vos nom d'utilisateur et mot de passe vous parviendront par voie postale.

Canton: \_\_\_\_\_  
Hôpital, cabinet médical: \_\_\_\_\_  
Département hospitalier: \_\_\_\_\_  
Rue / N°: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Case postale: \_\_\_\_\_  
NPA / Localité: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Chargée(s) des rapports:

1. Titre / Nom / Prénom: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Adresse E-Mail: \_\_\_\_\_

2. Titre / Nom / Prénom: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Adresse E-Mail: \_\_\_\_\_

3. Titre / Nom / Prénom: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Adresse E-Mail: \_\_\_\_\_

Signature et cachet du médecin responsable:

Date / Signature: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cachet:

Veuillez retourner ce formulaire à:

Office fédéral de la statistique  
Section Santé  
StatIVG  
Espace de l'Europe 10  
2010 Neuchâtel