



Avortul în siguranță:

Informații utile

Centrul de Instruire în Domeniul Sănătății Reprodusei al Republicii Moldova

CHIȘINĂU 2011

Ai dreptul la libera decizie referitoare la reproducere!

Drepturile la avortul în siguranță în Republica Moldova

Sunt însărcinată!

Este o sarcină nedorită și nu o pot păstra!

Trebuie să întrerup această sarcină!

Voi putea oare avea copii după acest avort?

Care este cea mai sigură metodă de întrerupere a sarcinii?

Când și unde pot întrerupe sarcina?

Dacă ești chinuită de aceste întrebări și îți pasă de sănătatea ta - **informația de mai jos te va ajuta!**

Ce faci dacă menstruația a întârziat?

În cazul în care menstruația nu a survenit în ziua convenită, cumpără din farmacie un test la sarcină. Dacă testul la sarcină este pozitiv adresează-te la medicul ginecolog de la policlinică sau la centrele specializate din domeniu. Dacă este negativ, iar menstruația întârzie cu o săptămână și mai mult, și, la momentul actual, este o sarcină neplanificată și nu o poți păstra, ai nevoie de o consultație competentă referitoare la avortul în siguranță.

Când poate fi întreruptă o sarcină?

Sarcina nedorită trebuie întreruptă cât mai precoce!

Avantajele întreruperii sarcinii în termene mici de gestație:

- Complicațiile avortului cresc odată cu termenul sarcinii.
- Femeia nu este nevoită să suporte săptămâni în șir dificultățile psihologice și fizice legate de sarcină (greață, vomă, oboseală etc.).
- La termene mici de gestație sarcina poate fi întreruptă prin **mai multe metode sigure**.
- La termene ce depășesc 12 săptămâni (dar până la 21 săptămâni) întreruperea sarcinii se efectuează numai conform indicațiilor medicale sau sociale și este mai periculoasă.

Unde și în ce condiții poate fi efectuat un avort?

Conform Organizației Mondiale a Sănătății (OMS), avortul este o procedură medicală sigură atunci când este efectuat de către un personal medical calificat, cu echipament corespunzător, prin aplicarea unei metode corecte și cu respectarea standardelor sanitare.

Avortul inofensiv, cu risc minim de complicații, se efectuează numai în cadrul instituțiilor specializate care dispun de:

- Posibilitatea determinării termenului sarcinii în baza ultimei menstruații și a examenului vaginal, testului de sarcină pozitiv sau în baza examenului ecografic.
- Toate metodele contemporane de avort, în primul rând aspirarea vacuum manuală (AVM), inclusiv metoda medicamentoasă, precum și metode sigure de anestezie, îndeosebi cea locală.
- Personal medical instruit, care respectă drepturile fundamentale ale pacientei, oferă consilierea pre-avort, posibilitatea de a alege metoda de întrerupere a sarcinii și de anestezie, discută opțiunile de prevenire a unei alte sarcini (metoda de contracepție).
- Acordarea ajutorului medical urgent și modalitatea de contact cu instituția medicală timp de 24 ore.

Prin ce metodă poate fi întreruptă o sarcină?

Organizația Mondială a Sănătății recomandă următoarele metode de întrerupere a sarcinii:

- aspirația vacuum manuală sau electrică pentru trimestrul I;
- avortul medicamentos, care poate fi efectuat până la 9 săptămâni de sarcină;
- metoda recomandată după a 12-a săptămână de sarcină este cea medicamentoasă, iar cea chirurgicală, preferabil constă în dilatarea colului uterin și evacuarea produsului de concepție.

Avortul medicamentos este o metodă de întrerupere a sarcinii prin administrarea preparatelor farmacologice (combinații de preparate). Această metodă reprezintă o procedură mai modernă de avort, deoarece nu presupune o intervenție chirurgicală. Constă în administrarea unui medicament care stopează dezvoltarea produsului de concepție, precum și a altui preparat care stimulează contractarea uterului și eliminarea produsului de concepție. Metoda avortului medicamentos în perioada ce nu depășește 9 săptămâni de amenoree constituie o metodă sigură și eficientă.

Vacuum aspirația este procedeul, prin intermediul căruia conținutul cavității uterine este evacuat printr-o canulă specială, folosind presiunea negativă produsă de o pompă electrică sau de o sursă manuală de vacuum. Canula este moale, flexibilă, nu atinge pereții uterului și, din această cauză, vacuum aspirația este mai puțin traumatizantă. Se efectuează doar sub anestezie, care, în funcție de caz și situație, poate fi locală sau generală, la alegerea pacientei.

Metoda **dilatării și chiuretajului** (raclajului) **NU ESTE** recomandată, fiind mai traumatantă și cu mai multe riscuri pentru sănătatea și viața femeii.

Avortul medicamentos și aspirarea vacuum manuală sau electrică se efectuează în instituțiile medicale publice sau private din Republica Moldova.

Ce este avortul medicamentos?

- Este o metodă nechirurgicală de întrerupere a sarcinii nedorite, recomandată de Organizația Mondială a Sănătății, ca fiind eficientă și fără riscuri. Această metodă este folosită de către femeile din țările dezvoltate din Europa pe parcursul a mai mult de 10 ani, fiind recunoscută în 18 țări ale lumii (Franța, Germania, S.U.A., Ucraina, Rusia, Moldova, China, India etc.)
- Eficiența metodei constituie în mediu 95 - 98% și depinde de regimul corect de administrare a preparatelor și de termenul sarcinii.
- Această metodă constă din două etape: la prima etapă se administrează preparatul, care stopează dezvoltarea oului fetal, la cea de a doua etapă – se administrează un alt medicament, care provoacă contractarea uterului și expulsia de sine stătătoare a produsului de concepție.

Care este regimul de administrare a preparatelor prescrise în cazul unui avort medicamentos?

- Primul preparat se administrează, în prima zi, în timpul vizitei la medic, iar peste 24, 36 sau 48 de ore este necesar de a administra al doilea preparat (în clinică sau acasă, la alegerea femeii). După 2 săptămâni se va efectua vizita la medic pentru evaluarea stării de sănătate și constatarea lipsei sarcinii.

Ce simptome negative pot apărea după administrarea preparatelor pentru avortul medicamentos?

- Crampe în regiunea inferioară a abdomenului, care pot fi reduse prin administrarea unor preparate antiinflamatoare precum paracetamol, diclofenac, ketanov etc.

- Secreții vaginale sanguinolente abundente sau ne semnificative pe parcursul unei perioade de 9 - 16 zile, până la 30 zile.

Ce efecte secundare pot apărea?

- În unele cazuri pot apărea: greața, voma, durerile de cap, amețeala, diareea, slăbiciunea, febra. Aceste simptome se manifestă în ziua administrării celui de-al doilea preparat, sunt de scurtă durată și intensitate scăzută, pot dispărea de la sine și nu necesită tratament.

Ce complicații pot apărea?

- Complicațiile sunt destul de rare și pot include: continuarea sarcinii, avortul incomplet, hemoragia abundentă.

Ce măsuri trebuie luate în cazul continuării sarcinii, avortului incomplet, hemoragiei abundente?

- În cazul unei sarcini continue sau a unui avort incomplet, femeii i se va propune efectuarea aspirării vacuum manuale. În cazul hemoragiei abundente (dacă femeia folosește mai mult de 2 absorbante igienice pe oră, timp de două ore consecutive) – este necesară adresarea urgentă la o instituție medicală.

Cine nu poate apela la avortul medicamentos?

- Femeile cu:
 - sarcină extrauterină sau suspiciune la ea;
 - sterilet intrauterin (trebuie extras în prealabil);
 - insuficiență suprarenală;
 - coagulopatii sau supuse terapiei cu preparate anticoagulante;
 - tratament cu preparate steroide;
 - reacții alergice la preparate;
 - cu termenul de sarcină mai mare de 9 săptămâni.

Peste cât timp după un avort medicamentos o femeie poate rămâne din nou însărcinată și când va avea un ciclu menstrual normal?

- Avortul medicamentos nu exercită influență negativă asupra capacității femeii de a rămâne însărcinată, și nici nu afectează sănătatea ei în general. Femeia poate concepe din nou deja peste 10 - 11 zile după avort, de aceea e bine să ia o decizie privind contracepția. După avort, menstruația va reveni peste 4 - 6 săptămâni.

Utilizarea repetată a acestei metode ar putea avea o influență nefavorabilă asupra organismului?

- Conform studiilor, recurgerea repetată la avortul medicamentos nu are nici o influență nefavorabilă asupra sănătății fizice sau psihice a femeii.

Peste cât timp după un avort medicamentos o femeie poate întreține relații sexuale?

- Pe parcursul primei săptămâni după avort se recomandă abținerea de la relațiile sexuale. Ulterior este necesar de a folosi metode de contracepție, luând în considerare posibilitatea de a rămâne însărcinată.

Avantajele avortului medicamentos:

1. Nu presupune o intervenție chirurgicală.
2. Se evită necesitatea anesteziei, deci riscurile sunt minime.
3. Constituie o metodă sigură și eficientă.
4. Preparatele pot fi administrate la domiciliu, în deplin confort.

Avantajele aspirației vacuum manuale:

1. Prin această metodă se evită traumatizarea colului uterin și a endometrului; până la termenul de 7 săptămâni canula poate fi introdusă în uter fără dilatarea colului uterin.
2. Examinarea imediată a aspiratului obținut oferă posibilitatea de a confirma înlăturarea completă a conținutului din uter și de a diagnostica precoce sarcina extrauterină, astfel chiuretajul de control al cavității uterine nu mai este necesar.
3. Procedura durează mult mai puțin decât chiuretajul și poate fi efectuată sub anestezie locală. În acest caz, pacienta evită reacțiile adverse în urma anesteziei generale și părăsește spitalul într-un timp scurt.
4. Multiple studii științifice indică faptul că numărul complicațiilor severe și al sterilității este mult mai redus în urma efectuării vacuum aspirației decât în urma efectuării chiuretajului.

Ce trebuie să știe o pacientă după efectuarea avortului medicamentos sau după efectuarea aspirației vacuum manuale?

1. După întreruperea sarcinii, timp de 2 săptămâni, este normal să ai dureri sub formă de spasme în partea inferioară a abdomenului și o sângerare ușoară.
2. Majoritatea femeilor pot reveni la activitățile lor obișnuite practic imediat după procedură.
3. Poți rămâne însărcinată imediat după avort, fără ca să apară menstruația. Din aceste considerente este foarte important să folosești o metodă eficientă de contracepție.
4. Este recomandabil să revii la medic pentru un control de rutină peste 2 - 3 săptămâni după avort.

Este necesară adresarea imediată la medic dacă:

- au apărut dureri puternice în abdomen;
- ai febră peste 38°C, frisoane (friguri);
- ai o sângerare prea puternică – se elimină cheaguri mari de sânge sau ești nevoită să folosești mai mult de 2 absorbante igienice timp de 2 ore;
- au apărut eliminări vaginale purulente sau cu miros neplăcut;
- ai slăbiciuni puternice, ai pierdut cunoștința (ai leșinat), ai respirația îngreunată.

Dacă ai întrebări sau probleme sună la (373 22) 54 56 09
În caz de urgență sună la 903

Compararea metodelor de avort

Metoda	<i>Avortul medicamentos</i>	<i>Aspirarea vacuum manuală (AVM)</i>	<i>Dilatarea și chiuretajul D + C</i>
Ce prezintă metoda?	Medicamentele sunt administrate pentru expulzarea țesutului	În timpul procedurii țesutul este înlăturat din uter cu un aspirator manual, neelectric	Țesutul este distrus și eliminat cu chiureta prin raclaj după dilatarea colului uterin
Cum acționează?	Mifepristonul stopează dezvoltarea sarcinii, iar misoprostolul cauzează dilatarea colului și contractarea uterului. Produsul de concepție se	O canulă subțire din plastic este inserată în uter, atașată de seringă manuală de aspirare, cu care, prin crearea vacuumului se înlătură țesutul de sarcină prin aspirare fină	Dilatarea se efectuează cu dilatatoare metalice până la dimensiunea de 12 mm, cu chiureta sau pensa este eliminat țesutul și efectuat raclajul de control

	expulzează		
Cât durează?	Avortul medicamentos poate dura de la 2 - 3 ore până la câteva zile. De obicei cel puțin două vizite sunt obligatorii. Poate fi necesară administrarea repetată a preparatului	Procedura AVM durează de la 3 la 15 minute și poate fi efectuată în decursul unei singure vizite. Femeia poate reveni la medic pentru un control ulterior	Procedura D+C durează de la 7 la 20 minute. Se efectuează în decursul unei singure vizite. Poate fi necesar un control medical ulterior
Cât de eficientă este metoda?	92 - 97 %	Peste 99%	95 - 97%
Ce se întâmplă dacă sarcina nu este întreruptă?	Poate fi administrată o doză adițională de misoprostol sau se poate recurge la aspirare, ceea ce se discută în prealabil cu medicul	Procedura este repetată	Procedura este repetată. Poate fi utilizată aspirarea vacuum manuală
Ce simți în timpul procedurii?	Majoritatea femeilor au eliminări sangvinolente, de genul celor menstruale. De asemenea, pot apărea dureri în abdomen, grețuri, uneori vome	Poți alege metoda de analgezie pentru a minimaliza durerile: locală sau generală. Cea locală este mai puțin riscantă și este cea mai recomandată. În cazul anesteziei locale este normal să simți dureri moderate la sfârșitul procedurii	În cazul D+C senzațiile de durere, de regulă, sunt mai puternice. Ele pot fi atenuate prin anestezie generală, în urma căreia, timp de câteva ore se constată o stare de somnolență și vertigii
Ce simți după procedură?	După ce avortul este complet, durerile și sângerările pot dura timp de câteva săptămâni. Dacă folosești 2 tamponi timp de 2 ore, este necesar să contactezi medicul	Timp de o săptămână după AVM este normal să ai dureri moderate și eliminări sangvinolente, similare sau mai puternice decât cele menstruale	Timp de o săptămână după D+C este normal să ai dureri moderate și eliminări sangvinolente, similare sau mai puternice decât cele menstruale
Care sunt reacțiile adverse, complicațiile?	În calitate de efecte adverse apar greața, vomele, cefaleea. Complicațiile majore sunt extrem de rare, dar pot include hemoragii excesive, infecții, avort incomplet	Complicațiile sunt extrem de rare: infecții pelvine, hemoragii, leziuni cervicale, înlăturare incompletă a produsului de concepție, perforație uterină - în mai puțin de 0,5%	Conform studiilor complicațiile de tipul infecțiilor pelvine, sterilității, sarcinii ectopice, leziunilor cervicale, perforațiilor uterului și hemoragiilor se întâlnesc mai frecvent și constituie 3 - 13%
De ce unele femei preferă această metodă?	Avortul cu misoprostol, în opinia femeilor, este asemănător unui avort spontan natural, le permite să evite procedura chirurgicală, le oferă mai multă confidențialitate, poate fi efectuat acasă	Avortul prin AVM durează doar câteva minute și, de regulă, poate fi efectuat în decursul unei singure vizite, imediat după pozitivarea testului, chiar și fără confirmarea ecografică. Procedura este fără zgomot, de o eficiență înaltă, în majoritatea cazurilor necesită o anestezie minimală, locală	Avortul prin D+C este mai bine cunoscut de doctori și pacienți, unele femei l-au suportat deja și nu sunt informate despre existența altor metode moderne. Majoritatea doctorilor preferă confirmarea ecografică preventivă a sarcinii

Pentru informații mai ample vizitați pagina electronică: www.avort.md

Cadrul legislativ și normativ aferent avortului în Republica Moldova.

În scopul asigurării dreptului femeii la sănătatea reproducerii, precum și acordării serviciilor calitative și accesibile de întrerupere electivă a cursului sarcinii, sunt în vigoare următoarele documente normative:

- Legea ocrotirii sănătății nr. 411-XIII din 28 martie 1995 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 1995, nr. 34, art. 373):

http://www.law-moldova.com/laws/rom/ohrane_zdorovia_ro.txt

„Articolul 32 al Legii ocrotirii sănătății nr. 411-XIII din 28 martie 1995 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 1995, nr. 34, art. 373):

- (1) Femeilor li se acordă dreptul să-și hotărască personal problema maternității.
- (2) Operația de întrerupere a cursului sarcinii poate fi efectuată până la sfârșitul primelor 12 săptămâni de sarcină numai în unități medico-sanitare publice.
- (3) Modul de efectuare a acestei operații după primele 12 săptămâni de sarcină este stabilit de Ministerul Sănătății.”

- Legea nr. 185-XV din 24 mai 2001 cu privire la ocrotirea sănătății reproductive și planificarea familială, (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2001, nr. 90 - 91, art. 697)

<http://lex.justice.md/index.php?action=view&view=doc&lang=1&id=312794>:

„Articolul 5. Dreptul la luarea liberă a deciziei referitoare la reproducere

- (1) Orice persoană are dreptul de a lua liber decizia referitoare la numărul copiilor și la timpul nașterii lor în căsătorie sau în afara căsătoriei.
- (2) Statul garantează neamestecul său în realizarea de către cetățeni a dreptului la luarea liberă a deciziei referitoare la reproducere.”

„Articolul 6. Dreptul la informație asupra sănătății sale reproductive și planificării familiale.

Orice persoană are dreptul la o informație completă și veridică asupra stării sănătății sale reproductive și planificării familiale, pe care o oferă instituțiile medicale de stat și nestatale, care dispun de licență pentru un astfel de gen de activitate, în limitele competențelor lor.”

„Articolul 7. Dreptul la beneficierea de servicii de ocrotire a sănătății reproductive și de planificare familială

- (1) Orice persoană este în drept să beneficieze de servicii de ocrotire a sănătății reproductive și de planificare familială.
- (2) Serviciile de ocrotire a sănătății reproductive și de planificare familială se prestează de instituțiile de stat și nestatale de ocrotire a sănătății, de învățământ și de asistență socială în modul stabilit de legislația în vigoare.”

- Legea nr. 263-XVI din 27 octombrie 2005 cu privire la drepturile și responsabilitățile pacientului (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2005, nr. 176 - 181, art. 867)

(http://ms.gov.md/files/105-Legea_cu_privire_la_drepturile_si_responsabilitatile_pacientului.pdf)

„Articolul 9. Asigurarea dreptului pacientului în domeniul reproducerii

- (1) Pacientul, prin serviciile de sănătate, are dreptul să aleagă cele mai sigure metode privind asigurarea sănătății reproducerii.
- (2) Orice pacient are dreptul la metode de planificare familială eficiente și lipsite de riscuri.
- (3) Pacientul are dreptul la informații, educație și servicii necesare unei vieți sexuale normale și sănătății reproducerii, fără nici o discriminare.
- (4) Dreptul femeii la viață prevalează în cazul în care sarcina prezintă un factor de risc major și imediat pentru viața mamei.”

- **Strategia Națională a sănătății reproducerii**, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 913 din 26.08.2005

(http://www.ms.gov.md/files/69-HG913_2005%255B1%255D.08.26.pdf)

Regulamentul pentru efectuarea întreruperii voluntare a cursului sarcinii prezintă un document oficial, care stabilește cadrul normativ de activitate a instituțiilor medicale privind prestarea serviciilor de

întrerupere voluntară a cursului sarcinii, aprobat de Ministerul Sănătății prin ordinul nr. 647 din 21 septembrie 2010 și înregistrat la Ministerul Justiției prin ordinul nr. 782 din 9 noiembrie 2010. (<http://lex.justice.md/index.php?action=view&view=doc&lang=1&id=336941>).

Standardele pentru efectuarea întreruperii sarcinii în condiții de siguranță, aprobate de Ministerul Sănătății prin ordinul nr. 482 din 14 iunie 2011.

<http://www.ms.gov.md/files/8894-Ordin%2520standard%2520avort%2520-%2520FINAL%25281%2529.pdf>

Drepturile și responsabilitățile pacientelor

Fie că mergi la un spital, policlinică, sau cabinet particular, iată **care sunt drepturile tale**:

Ai dreptul la servicii medicale de calitate...

Poți beneficia de servicii specializate de înaltă calitate în instituțiile medicale. Dacă te preocupă calitatea îngrijirilor medicale pe care le primești, ai dreptul să discuți cu persoana responsabilă despre acest lucru.

Ai dreptul să fii tratată cu respect...

Ai dreptul să fii tratată cu politețe, considerație și respect.

Ai dreptul să fii deservită la timp...

Fii punctuală cu venirea la clinică, fă o programare din timp. În caz de întârziere, este posibil ca programul să nu poată fi modificat și vei fi nevoită să aștepți.

Ai dreptul la confidențialitate...

Ai dreptul la intimitate și confidențialitate. Trebuie să și se ofere posibilitatea de a vorbi cu medicul în privat și nici-o informație din fișa ta medicală nu trebuie să fie comunicată unei alte persoane fără acordul tău. Vom fi discreți în măsura cerințelor tale. Nimic și nicăieri nu se va discuta despre serviciile oferite, dacă vei cere aceasta.

Ai dreptul legal la avort...

Întreruperea voluntară a cursului sarcinii este bazată pe alegere, atât în baza dreptului femeii la sănătatea reproducerii prin prisma drepturilor omului, inclusiv dreptul femeii la maternitate, cât și la libera alegere a instituției medicale.

Ai dreptul la un avort fără riscuri...

Întreruperea sarcinii se efectuează în instituția medicală care prestează acest gen de servicii, la alegerea femeii, indiferent de locul de trai sau viza de reședință. Se efectuează numai de medicii specialiști în obstetrică-ginecologie, instruiți în prestarea acestui gen de servicii, prin metoda medicamentoasă sau prin metoda vacuum aspirării manuale sau electrice.

Ai dreptul să iei o decizie personală...

Suntem convinși că fiecare femeie este capabilă să ia cea mai corectă decizie pentru propria ei soartă. Ea are dreptul de a decide când, cum și cu cine va avea copii. Ai dreptul să iei propriile decizii privind viața ta sexuală și reproductivă. Medicul trebuie să te ajute să hotărăști în cunoștință de cauză și nu să ia deciziile pentru tine.

Ai dreptul la consiliere profesională...

Ai dreptul să fii informată cum îți poți proteja sănătatea între vizite. Cere numărul de telefon pentru a telefona dacă ai întrebări sau probleme.

Ai dreptul să primești informații complete și actuale...

Medicul trebuie să-ți explice în ce constau testele pe care le vei face, posibilitățile pe care le ai și riscurile pe care le prezintă diferite proceduri și medicamente, astfel încât să poți lua o decizie corectă.

Ai dreptul să pui întrebări...

Medicul trebuie să se asigure că deții toate informațiile pe care le dorești și că ai înțeles ceea ce ți s-a spus.

Mai jos sunt enumerate **responsabilitățile tale** în calitate de pacient și anume:

Ai responsabilitatea de a fi sinceră ...

Pentru a-ți oferi serviciile de care ai nevoie, trebuie să existe respect reciproc și onestitate. Te rugăm să fii sinceră. Nu suntem aici ca să te judecăm. Este necesar să răspunzi cinstit și complet la întrebările medicului legate de problemele de sănătate pe care le-ai avut, să explici ce simți acum și care sunt obiceiurile tale sexuale. Doctorul are nevoie de aceste informații pentru a constata care sunt riscurile pentru sănătatea ta, să îți poată da cel mai bun sfat și să poată trata corect problemele tale de sănătate. Te rugăm să nu ne ascunzi nici-o informație din istoricul tău medical.

Ești responsabilă pentru propria ta viață și sănătatea reproductivă...

Nu apela la intervenții criminale, ele deseori se termină cu moartea! Apelează la servicii medicale de calitate.

Ai responsabilitatea să fii respectuoasă cu cei care te înconjoară...

Te rugăm să nu uiți că suntem aici pentru a-ți oferi îngrijire medicală, iar tu ai venit benevol. Nu purtăm nici-o responsabilitate pentru circumstanțele, care au cauzat necesitatea de a întrerupe sarcina.

Ai responsabilitatea să urmezi instrucțiunile medicului...

Spune medicului dacă nu ai înțeles ceva sau dacă nu poți urma prescripțiile și din care motive. Spune medicului dacă nu ai urmat instrucțiunile oferite la vizitele anterioare.

Avortul nu este o metodă de planificare familială, evită sarcina nedorită!

Protejează-ți sănătatea reproductivă!

**NU APELA LA AVORTURI NESIGURE SAU CRIMINALE!
Evită sarcina nedorită prin utilizarea mijloacelor contraceptive!**

SUNTEM AICI PENTRU A AJUTA ȘI A OFERI INFORMAȚIA NECESARĂ!

Chișinău, str. Melestiu 20
Centrul de Instruire în Domeniul Sănătății Reproductive (CIDS R)
Centrul Perinatal Municipal al SCM Nr. 1
Tel. (+373 22) 54 56 09
Fax (+373 22) 27 33 39
Pentru informații mai ample vizitați pagina electronică:
www.avort.md



Această publicație apare cu sprijinul financiar al
UNFPA, Fondului ONU pentru Populație

