

## جوابیه پزشک قانونی

تاریخ : .....

شماره : .....

پیوست : .....

### سازمان پزشکی قانونی کشور

ریاست محترم شعبه ..... محاکم عمومی .....

عطف به نامه ..... از آقای / خانم ..... معاینه و به شرح زیر اظهار  
نظر می گردد:

گواهی میشود در رحم زوجه جنین وجود ندارد.

سرپرست مرکز پزشکی قانونی

شهرستان .....