

تونس في 8 - ماي 1996

96/58

## منشور عدد

الموضوع : الشهادة الطبية السابقة للزواج

المراجع : - القانون عدد 46 لسنة 1964 ، المؤرخ في 3 نوفمبر 1964 والمتعلق

بالشهادة الطبية السابقة للزواج.

- قرار وزيرى الداخلية والصحة العمومية المؤرخ في 28 جويلية 1995

والمتعلق بتعميم الشهادة الطبية السابقة للزواج على كامل تراب الجمهورية.

- قرار وزير الصحة العمومية المؤرخ في 16 ديسمبر 1995 والمتعلق

بضبط أنموذج الشهادة الطبية السابقة للزواج والبيانات التي يجب أن تتضمنها.

المصاحيب : - أنموذج الشهادة الطبية السابقة للزواج في صيغتيها العربية والفرنسية.

••/••

وبعد ، واعتبارا لما يكتسيه الفحص الطبي للعازمين على الزواج من أهمية بالغة في المحافظة على صحة الفرد والمجتمع فقد تمت مراجعة النصوص التطبيقية للقانون عدد 46 لسنة 1964 المؤرخ في 3 نوفمبر 1964 والمتعلق بالشهادة الطبية السابقة للزواج، وقد تم في هذا السياق إصدار القرارين المبيئين أعلاه والمتعلقين بتعميم الشهادة الطبية السابقة للزواج على كامل تراب الجمهورية وبضبط أنموذج هذه الشهادة والبيانات التي يجب أن تتضمنها.

وبناء على ذلك ، فإنه يتعين على الأطباء إعداد الشهادة الطبية السابقة للزواج وفقا لأنموذج الملحق بهذا المنشور والحرص على تضمين كافة الإرشادات والمعلومات المطلوبة بكل دقة، وينبغي على الطبيب أن لا يسلم الشهادة المذكورة لطايبها إلا بعد أن يجري له إستجوابا مدققا وفحصا سريريا كاملا والإطلاع على نتيجة تحديد فصيلة الدم. وإلى جانب هذه الفحوص الإيجابية فإنه يمكن للطبيب، إن رأى فائدة في ذلك، أن يطالب المعقل (ة) على الزواج بإجراء فحوص أخرى كفحص الصدر بالأشعة السينية أو البحث عن التهاب الكبد

الفيروسي من صنف "ب" و "ج" أو غير ذلك من الفحوص التي يرى أنها ضرورية ويجب أن توجه عناية الطبيب خاصة إلى الإصابات المعدية والإضطرابات العصبية ونتائج الإنعمان على المشروبات الكحولية والتدخين وإلى الأمراض الوراثية وعلاقتها بالزواج بين الأقارب وغيرها من الأمراض الخطرة. وعليه أن يطلع المعني (ة) بالأمر على ملاحظاته بخصوص الفحوص سابقة الذكر ويبيّن له مدى أهميتها .

ومن ناحية أخرى وفي إطار التثقيف الصحي فإن الأطباء مدعون لتقديم النصائح الضرورية إلى المعني (ة) بالأمر فيما يتعلق بالعوامل الوراثية وخاصة تلك المرتبطة بالقرابة وتوضيح طرق تنظيم الولادات مع التأكيد على ضرورة مراقبة الحمل والتلقيح ضد الكزاز والحرص على لفت نظر المقبلة على الزواج إلى إمكانية الإصابة بالحميراء خلال فترة الحمل وإعلامها بوجود تلقيح لذلك. وعلى الطبيب أيضا أن يبيّن للمقبل (ة) على الزواج أهمية التلقيح ضد التهاب الكبد صنف "ب". كما يجب عليه أن يؤكد على عوامل الخطر المهيئة لبعض الأمراض كمرض السكري وضغط الدم وغيرها من المخاطر التي من شأنها أن تهدد الأسرة مع توضيح كيفية الوقاية منها ومعالجتها أو الحد منها خصوصا باللجوء إلى عيادة ما قبل الإنجاب.

ويتم تسليم الشهادة الطبية السابقة للزواج وفق النموذج الملحق بهذا المنشور متضمنة أن تمعني (ة) بالأمر قد تم فحصه (ها) قصد الزواج دون أن تذكر بها بيانات أخرى لا يستوجبها النموذج المذكور. ويكون الفحص والتحليل وكذلك تسليم الشهادة الطبية مجانا إذا تم القيام بها بالمستشفيات العمومية.

وإني أولى عناية كبيرة وحرصا شديدا للعمل بما يتضمنه هذا المنشور وأدعو كل المعنيين بالأمر إلى إتخاذ الإجراءات الضرورية لتطبيقه التطبيق الأمثل ، والسلام.

**وزير الصحة العمومية**

الإمضاء : الدكتور الهادي مهني

توزيع شامل

## نموذج الشهادة الطبية السابقة للزواج

اني المضي أسفله ،  
الإسم واللقب : .....  
دكتور في الطب ، الإختصاص : .....  
رقم التسجيل بمجلس عمادة الأطباء : .....  
المباشر بـ : .....  
العنوان : العدد ..... نهج/شارع .....  
المدينة / المنطقة / الولاية : .....  
أشهد بأنني قمت لغاية الزواج بفحص السيد (ة) : .....

المولود (ة) في : ..... بـ : .....  
القاطن (ة) بـ : .....  
بطاقة التعريف الوطنية عدد ..... مسلمة بـ : ..... في  
حررت هذه الشهادة بعد إجراء إستجواب مدقق وفحص سريري كامل وبعد إضلاعي على  
نتائج الفحوص التكميلية التالية : ( وضع العلامة ( x ) في المربع المناسب ) .

- فصيلة الدم
- التهاب الكبد الفيروسي صنف « ب »
- صورة بالأشعة السينية للصدر
- فحوص أخرى

وأصرح علوة على ذلك بأنني :

- أعلمت المعني (ة) بالأمر بنتائج الفحوص السريرية والتكميلية وبالأعمال التي من شأنها الوقاية أو الحد من أخطارها عليه (ها) وعلى قرينه (ثا) وأبناءه (ها) .
- لفت نظر الزوجة المفترضة الى إمكانية الإصابة بالحميراء خلال فترة الحمل وأعلمتها بوجود تلقيح لذلك .
- أكدت على عوامل الخطر المهيئة لبعض الأمراض ( مرض السكرى ، ضغط الدم ... الخ ) .
- نصحت المعني (ة) بالأمر بإجراء تلقيح ضد التهاب الكبد من صنف « ب » .
- قدمت نصائح تتعلق بالعوامل الوراثية بما في ذلك تلك المرتبطة بالقرابة بين الزوجين المفترضين ونصائح تتعلق بطرق تنظيم الولادات وأكدت على ضرورة مراقبة الحمل .
- وبحكم هذا ، سلمت هذه الشهادة مباشرة للمعني (ة) بالأمر للإستظهار بها لدى من له النظر .

حرر بـ ..... في ..... الإمضاء والختم

ملاحظة : يعاقب بالسجن لمدة تتراوح بين سنة وثلاث سنوات كل شخص يعلم أنه مصاب بمرض سار ويسعى عمدا ، من خلال سلوكه ، الى نقله الى أشخاص آخرين ( القانون عدد 71 لسنة 1992 المؤرخ في 27 جويلية 1992 المتعلق بالأمراض السارية : الفصلين 11 و 18 ) .



# MODELE DU CERTIFICAT MEDICAL PRENUPTIAL

Je soussigné,

Nom et Prénom : .....

Docteur en médecine, spécialité : .....

N° d'inscription au Conseil de l'Ordre des Médecins : .....

exerçant à : .....

Adresse : N°..... Rue/Av.....

Ville/localité/gouvernorat : .....

Certifie avoir examiné en vue du mariage M : .....

Né (e) le ..... à : .....

demeurant à : .....

C.I.N. N° : ..... délivrée à ..... Le.....

établi le présent certificat après avoir procédé à un interrogatoire minutieux et à un examen clinique complet et pris connaissance des résultats des examens complémentaires suivants : (Mettre une croix (x) dans la case correspondante)

- Groupe sanguin
- Hépatite Virale B  Hépatite Virale C
- Radiographie du Thorax   
par Rayon x
- Autres

Déclare en outre avoir :

- informé l'intéressé (e) des résultats des examens cliniques et complémentaires et des actions de nature à prévenir ou à réduire le risque pour lui (elle), son conjoint et sa descendance.

- attiré l'attention de la future épouse des risques d'une éventuelle Rubéole contractée au cours de la grossesse et l'avoir informé de l'existence d'un vaccin.

- insisté sur les facteurs de risques propices pour quelques maladies (diabète, hypertension artérielle... etc)

- conseillé l'intéressé (e) de se faire vacciner contre l'hépatite B.

- avoir prodigué un conseil génétique y compris celui lié à la parenté entre les deux époux supposés et des conseils sur les méthodes de planification des naissances et insisté sur la nécessité de la surveillance de grossesse.

en-foi de quoi, délivre le présent certificat à l'intéressé (e) en mains propres pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ..... Le .....

Signature et cachet

## Observation :

Toute personne, se sachant atteinte d'une maladie transmissible et qui par son comportement concourt délibérément à sa transmission à d'autres personnes, est passible d'un emprisonnement de un à 3 ans (Loi n° 92-71 du 27 juillet 1992, relative aux maladies transmissibles : Articles 11 et 18).