

(Назив здравствене установе)

ЈМБГ

(Улица и број)

(матични број здравствене установе)

(јединица у саставу)

ПРИЈАВА РОЂЕЊА

На основу члана 20. Закона о здравственој заштити, ("Сл. гласник РС", бр. 17/92, 26/92, 50/92, 52/93, 53/93, 67/93, 48/94, 25/96, 18/02) о случају рођења живорођеног – мртворођеног детета, у овој здравственој установи у месту (насељу) која се доставља матичару ОПШТИНЕ

ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ

1. Дете је	Живорођено 1 Мртворођено 2
2. Пол детета	Мушки 1 Женски 2
3. Дан, месец, година, час и минут рођења	<input type="text"/> (дан) <input type="text"/> (месец) <input type="text"/> (година) <input type="text"/> (час) <input type="text"/> (минут)
4. Телесна маса на рођењу (у грамима)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5. Телесна дужина на рођењу (у центиметрима)	<input type="text"/> <input type="text"/>
6. Гестациона старост (навршено недеље гестације)	<input type="text"/> <input type="text"/>
7. Да ли постоје видљиве урођене аномалије Ако је одговор да, заокружити један од наведених одговора:	Да 1 Не 2 Нервног система 1 Полних органа 7 Ока, уха, лица и врата 2 Мокраћног система 8 Крвотока 3 Мишићно-коштаног система 9 Система за дисање 4 Друге урођене аномалије 10 Расцеп усне и непца 5 Хромозомске Друге аномалије система за варење 6 ненормалности 11 за варење 6 Вишеструке аномалије 12
8. Пребивалиште мајке Улица и број Место (насеље) Општина Република	
9. а) Број деце рођене у овом порођају једно, двојке, тројке итд. б) Ред рођења код вишеструког порођаја (прво, друго, треће итд.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10. Колико је мајка до сада родила деце (рачунајући и ово дете)	а) Укупно <input type="text"/> <input type="text"/> б) Живорођене <input type="text"/> <input type="text"/> в) Мртворођене <input type="text"/> <input type="text"/>
11. Колико је од те деце у животу	<input type="text"/> <input type="text"/>
12. У ком браку мајке је дете рођено	У првом 1 У другом 2 У трећем и више 3 Дете је рођено ван брака 4
13. Датум закључења брака родитеља	<input type="text"/> (дан) <input type="text"/> (месец) <input type="text"/> (година)
14. Колико је мајка родила деце у овом браку (рачунајући и ово дете)	а) Укупно <input type="text"/> <input type="text"/> б) Живородене <input type="text"/> <input type="text"/> в) Мртворођене <input type="text"/> <input type="text"/>

ПОДАЦИ О РОДИТЕЉИМА		ОТАЦ	МАЈКА																																																
1.	Презиме, име и презиме пре закључења брака	(презиме и име) (презиме пре закључења брака)	(презиме и име) (презиме пре закључења брака)																																																
2.	Датум рођења и ЈМБГ	<table style="width: 100%;"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>(дан)</td><td>(месец)</td><td>(година)</td><td colspan="9">(осталих 6 цифара)</td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(дан)	(месец)	(година)	(осталих 6 цифара)									<table style="width: 100%;"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>(дан)</td><td>(месец)</td><td>(година)</td><td colspan="9">(осталих 6 цифара)</td></tr></table>	<input type="text"/>	(дан)	(месец)	(година)	(осталих 6 цифара)																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																								
(дан)	(месец)	(година)	(осталих 6 цифара)																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																								
(дан)	(месец)	(година)	(осталих 6 цифара)																																																
3.	Држављанство																																																		
4.	Национална или етничка припадност																																																		
5.	Вероисповест																																																		
6.	Највиша завршена школа	Без школе 1 Непотпуна основна школа 2 Основна школа 3 Средња школа 4 Виша школа 5 Висока школа 6	Без школе 1 Непотпуна основна школа 2 Основна школа 3 Средња школа 4 Виша школа 5 Висока школа 6																																																
7.	Активност	Обавља занимање у радном односу 1 Остали који обављају занимање 2 (за одговоре 1 и 2 уписати назив занимања) Незаслен 3 Пензионер 4 Лице с другим личним приходом 5 Ученик или студент 7 Остала издржавана лица 8 Лице на привременом раду - боравку у иностранству 9	Обавља занимање у радном односу 1 Остали који обављају занимање 2 (за одговоре 1 и 2 уписати назив занимања) Незаслен 3 Пензионер 4 Лице с другим личним приходом 5 Домаћица 6 Ученик или студент 7 Остала издржавана лица 8 Лице на привременом раду - боравку у иностранству 9																																																
8.	Место рођења Место (насеље) Општина Република																																																		

ПОСЕБНИ ПОДАЦИ					
1.	Број ранијих порођаја и прекида трудноће	Ранији порођаји	<input type="text"/> (број)	Прекиди трудноће	<input type="text"/> (број)
2.	Компликације у трудноћи	Dg1	<input type="text"/> (MKB)	Dg2	<input type="text"/> (MKB)
3.	Компликације за време порођаја	Dg1	<input type="text"/> (MKB)	Dg2	<input type="text"/> (MKB)
4.	Компликације у поуперијуму	Dg1	<input type="text"/> (MKB)	Dg2	<input type="text"/> (MKB)
5.	Апгар	<input type="text"/> (број)			
6.	Патолошка стања новорођенчeta непосредно после порођаја	Dg1	<input type="text"/> (MKB)	Dg2	<input type="text"/> (MKB)
		Dg3	<input type="text"/> (MKB)	Dg4	<input type="text"/> (MKB)

7.	Датум исписа детета	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (дан) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (месец) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (година)
8.	Стање детета при испису	a) Здраво <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> б) Болесно Dg <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> в) Пребачено у другу ЗУ <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> г) Умрло <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
9.	Датум пријема мајке	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (дан) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (месец) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (година)
10.	Датум исписа мајке	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (дан) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (месец) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (година)
11.	Стање мајке при испису	a) Здрава <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> б) Болесна Dg <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> в) Пребачена у другу ЗУ <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> г) Умрла <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

Потпис мајке

Потпис лекара

Број протокола _____

БРАЧНИ СТАТУС ДЕТЕТА је утврђен на основу Извода из матичне књиге венчаних – рођених, издатог од Општине

Датум попуњавања пријаве

стр. _____ тек. бр. _____ од _____ године

**СЛУЖБЕНА БЕЛЕШКА
МАТИЧАРА**

Признање очинства:

УТВРЂЕНО је држављанство детета

P _____ и СЦГ

Позакоњење:

Матичар _____

тек.бр. _____ од _____ године

ПРИСУТНИ РОДИТЕЉ
