

_____ (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	Мушко 1 Женско 2
3.	Дан, месец, година, час и минут рођења	_____ (дан) _____ (месец) _____ (година) _____ (час) _____ (минут)
4.	Телесна маса на рођењу (у грамима)	_____
5.	Телесна дужина на рођењу (у сантиметрима)	_____
6.	Гестациона старост (навршене недеље гестације)	_____
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 аномалија 10 Расцеп усне и непца 5 Хромозомске ненормалности 11 Друге аномалије система 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.)	_____
10.	Колико је мајка до сада родила деце (рачунајући и ово дете)	а) Укупно _____ б) Живорођене _____

		в) Мртворођене	<input type="text"/>
11.	Колико је од те деце у животу		<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (дан) (месец) (година)	
14.	Колико је мајка родила деце у овом браку (рачунајући и ово дете)	а) Укупно б) Живорођене в) Мртворођене	<input type="text"/> <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	<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"/> (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"/> <input type="text"/> (број)	Прекиди трудноће <input type="text"/> <input type="text"/> (број)
2.	Компликације у трудноћи	Dg1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (МКВ)	Dg2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (МКВ)
3.	Компликације за време порођаја	Dg1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (МКВ)	Dg2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (МКВ)
4.	Компликације у пuerперијуму	Dg1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (МКВ)	Dg2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (МКВ)
5.	Апгар		<input type="text"/> <input type="text"/> (број)
6.	Патолошка стања новорођенчета непосредно после порођаја	Dg1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (МКВ)	Dg2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (МКВ)

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

Потпис мајке

Број протокола _____

Датум попуњавања пријаве

**СЛУЖБЕНА БЕЛЕШКА
МАТИЧАРА**

Потпис лекара

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

стр. _____ тек. бр. _____ од _____ године

У сагласности са оцем-мајком, одређујем лично име детету

УТВРЂЕНО је држављанство детета

Признање очинства:

Р _____ и СЦГ

Позакоњење:

Матичар _____

тек.бр _____ од _____ године

ПРИСУТНИ РОДИТЕЉ
