ЈМБГ

(Назив здравствене установе)

(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 центиметрима)	
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 Ока, уха, лица и врата ..... 2 Крвотока ..... 3 Система за дисање ..... 4 Расцеп усне и непца ..... 5 Друге аномалије система за варење ..... 6 Полних органа ..... 7 Мокраћног система ..... 8 Мишићно-коштаног система ..... 9 Друге урођене аномалија ..... 10 Хромозомске ненормалности ..... 11 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 .....
11.	**Колико је од те деце у животу**	
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**	(дан) (месец) (година)
14.	**Колико је мајка родила деце у овом браку** (рачунајући и ово дете)	а) Укупно ..... б) Живорођене ..... в) Мртворођене .....

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**	(дан) (месец) (година) (осталих 6 цифара)	(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 (број)		Прекиди трудноће (број)	
2.	**Компликације у трудноћи**	Dg1 (МКВ)	Dg2 (МКВ)	Dg3 (МКВ)	Dg4 (МКВ)
3.	**Компликације за време порођаја**	Dg1 (МКВ)	Dg2 (МКВ)	Dg3 (МКВ)	Dg4 (МКВ)
4.	**Компликације у пуерперијуму**	Dg1 (МКВ)	Dg2 (МКВ)	Dg3 (МКВ)	Dg4 (МКВ)
5.	**Апгар**	(број)			
6.	**Патолошка стања новорођенчета непосредно после порођаја**	Dg1 (МКВ)	Dg2 (МКВ)	Dg3 (МКВ)	Dg4 (МКВ)

7.	**Датум исписа детета**	(дан) (месец) (година)
8.	**Стање детета при испису**	а) Здраво в) Пребачено у другу ЗУ **Dg** б) Болесно **Dg** г) Умрло **Dg**
9.	**Датум пријема мајке**	(дан) (месец) (година)
10.	**Датум исписа мајке**	(дан) (месец) (година)
11.	**Стање мајке при испису**	а) Здрава в) Пребачена у другу ЗУ **Dg** б) Болесна **Dg** г) Умрла **Dg**

Потпис мајке

Потпис лекара

Број протокола _____

Датум попуњавања пријаве

СЛУЖБЕНА БЕЛЕШКА МАТИЧАРА

Признање очинства:

Позакоњење:

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

Р _____ и СЦГ

Матичар _____

тек.бр _____ од _____ године

ПРИСУТНИ РОДИТЕЉ