

ЈМБГ

(Назив здравствене установе)

(Улица и број)

(матични број здравствене установе)

(јединица у саставу)

ПРИЈАВА РОЂЕЊА

На основу члана 6. и 7. Закона о матичним књигама, ("Сл. гласник СРС", бр. 15/90; "Сл. гласник РС", бр. 57/2003), 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	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (дан) (месец) (година) (час) (минут)
4.	Телесна маса на рођењу (у грамима)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5.	Телесна висина на рођењу (у сантиметрима)	<input type="text"/> <input type="text"/>
6.	Гестациона старост (навршене 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 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.)	<input type="text"/> <input type="text"/>
10.	Колико је мајка до сада родила деце (рачунајући и ово дете)	а) Укупно <input type="text"/> б) Живорођене <input type="text"/> 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"/> <input type="text"/> (дан) (месец) (година)
14.	Колико је мајка родила деце у овом браку (рачунајући и ово дете)	а) Укупно <input type="text"/> б) Живорођене <input type="text"/> в) Мртворођене <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	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (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								
8.	Стање детета при испису	а) Здраво	в) Пребачено у другу ЗУ	Dg					
		б) Болесно	г) Умрло	Dg					
9.	Датум пријема мајке								
10.	Датум исписа мајке								
11.	Стање мајке при испису	а) Здрава	в) Пребачена у другу ЗУ	Dg					
		б) Болесна	г) Умрла	Dg					

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**

У сагласности са оцем-мајком, одређујем лично име детету

Признање очинства:

УТВРЂЕНО је држављанство детета

Р _____ и СЦГ

Позакоњење:

Матичар _____

тек.бр _____ од _____ године

ПРИСУТНИ РОДИТЕЉ
