

Spravodajská jednotka doručí formulár do 10. kalendárneho dňa nasledujúceho mesiaca po narodení dieťaťa na adresu:
Národné centrum zdravotníckych informácií
Lazaretská 26
811 09 Bratislava

IČO ZZ	Kód poskytovateľa ZS	Č. pôr. knihy/ por. č.
Anonymný pôrod 1 <input type="checkbox"/> áno 2 <input type="checkbox"/> nie		Kód ZP

Názov a adresa sídla zdravotníckeho zariadenia:

1. Identifikácia - matka	Priezvisko, meno		Rodné číslo		Dátum prijatia (DD, MM, RR)	
	Bydlisko trvalé (obec, ulica, č.)		Kód*			
	Bydlisko prechodné (obec, ulica, č.)		Kód*			
2. Tehotenstvo	Rodinný stav		Vzdelanie		Predchádzajúce tehotenstvá – počet	
	0 <input type="checkbox"/> nezistený 3 <input type="checkbox"/> rozvedená		1 <input type="checkbox"/> základ. neukonč. 4 <input type="checkbox"/> stredné s maturitou		Prvorodička 1 <input type="checkbox"/> áno 2 <input type="checkbox"/> nie	
	1 <input type="checkbox"/> slobodná 4 <input type="checkbox"/> vdova		2 <input type="checkbox"/> základ. ukonč. 5 <input type="checkbox"/> vysokošk. bakalárske		pôrodov vaginálnych <input type="checkbox"/> detí živonarod. <input type="checkbox"/>	
3. Pôrod	2 <input type="checkbox"/> vydatá 5 <input type="checkbox"/> registr. part.		3 <input type="checkbox"/> stredné bez maturity 6 <input type="checkbox"/> vysokošk. (ostatné)		zomretých od 0 - 6 uk. dní <input type="checkbox"/>	
					7 - 27 uk. dní <input type="checkbox"/>	
					potratov spontánnych <input type="checkbox"/>	
4. Dieťa	Fajčenie (cigarety denne)		Alkohol (15 g = 1 jednotka)		Abúsus drogy	
	1 <input type="checkbox"/> áno (1-3 ks)		1 <input type="checkbox"/> áno (≤ 15 g/deň)		1 <input type="checkbox"/> áno	
	2 <input type="checkbox"/> áno (> 3 ks)		2 <input type="checkbox"/> áno (> 15 g/deň)		2 <input type="checkbox"/> nie	
5. Epikríza	3 <input type="checkbox"/> nie		3 <input type="checkbox"/> nie		3 <input type="checkbox"/> nie	
	Prenatálna starostlivosť		Ultrasvukové vyšetrenia		zistené malformácie:	
	začiatok (týždeň) <input type="checkbox"/>		počet <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/> áno 2 <input type="checkbox"/> nie	
počet kontrol <input type="checkbox"/>		prvé <input type="checkbox"/>		zistené viacplodové tehot.: 1 <input type="checkbox"/> áno 2 <input type="checkbox"/> nie		
posledné <input type="checkbox"/>		získané predčasných (< 37. t.) <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/> monochoriálne monoamniálne		
Vyšetrenia - výsledok		Predpokladaný dátum pôrodu (DD, MM, RR)		podľa: 1 <input type="checkbox"/> PM 2 <input type="checkbox"/> UZV		
0 - nerobný		1 - fyziologický		spôhlivo: 1 <input type="checkbox"/> áno 2 <input type="checkbox"/> nie		
1 - fyziologický		2 - patologický				
2 - patologický						
Diabetes		Antenatálne steroidy		Komplikácie v tehotenstve		
1 <input type="checkbox"/> DM 1		1 <input type="checkbox"/> žiadne 3 <input type="checkbox"/> úplné ≤ 7 dní do pôrodu		01 <input type="checkbox"/> hroziaci potrat		
2 <input type="checkbox"/> DM 2		2 <input type="checkbox"/> neúplné 4 <input type="checkbox"/> úplné > 7 dní do pôrodu		02 <input type="checkbox"/> hroziaci predčasný pôrod		
3 <input type="checkbox"/> GDM				03 <input type="checkbox"/> krvácanie pred pôrodom		
				04 <input type="checkbox"/> kardiovaskulárne ochorenie		
				05 <input type="checkbox"/> preeklampsia 10 <input type="checkbox"/> AR		
				06 <input type="checkbox"/> eklampsia 11 <input type="checkbox"/> Rh izoimunizácia		
				07 <input type="checkbox"/> placenta praevia 12 <input type="checkbox"/> skupinová imunizácia		
				08 <input type="checkbox"/> abrupcia placentae 13 <input type="checkbox"/> infekcia		
				09 <input type="checkbox"/> suspektná IUGR 14 <input type="checkbox"/> iné - dg.: <input type="checkbox"/>		
Početnosť tehotenstva		Stav plodu		Začiatok pôrodu		
A <input type="checkbox"/> 1 - fyziologický		1 <input type="checkbox"/> 2 - suspektný		1 <input type="checkbox"/> indukovaný		
B <input type="checkbox"/> 3 - patologický		3 <input type="checkbox"/> 4 - potrat		2 <input type="checkbox"/> spontánny		
C <input type="checkbox"/> 4 - potrat		4 - potrat		3 <input type="checkbox"/> plánovaná SC		
5 - mŕtvy		5 - mŕtvy				
				Príznaky rizika (patologický nález)		
				1 <input type="checkbox"/> skalená voda 4 <input type="checkbox"/> IUGR		
				2 <input type="checkbox"/> CTG 5 <input type="checkbox"/> prietoky		
				3 <input type="checkbox"/> auskultácia		
				Plodová voda odtok > 18 h pred pôrodom		
				1 <input type="checkbox"/> áno 2 <input type="checkbox"/> nie		
				množstvo plodovej vody		
				1 <input type="checkbox"/> normal 2 <input type="checkbox"/> oligohydramnion 3 <input type="checkbox"/> polyhydramnion		
				Intraamniálna infekcia		
				1 <input type="checkbox"/> áno 2 <input type="checkbox"/> nie		
				CTG		
				1 <input type="checkbox"/> áno 2 <input type="checkbox"/> nie		
				Transfúzia krvi		
				1 <input type="checkbox"/> áno 2 <input type="checkbox"/> nie		
				Počet jednotiek <input type="checkbox"/>		
Spôsob pôrodu		Poloha plodu		Analgézia		
1 - spontánny		A <input type="checkbox"/> 1 - hlavička		1 <input type="checkbox"/> opioidy		
2 - forceps		B <input type="checkbox"/> 2 - KP		2 <input type="checkbox"/> inhalačná		
3 - VE		C <input type="checkbox"/> 3 - šikmá		3 <input type="checkbox"/> epidurálna		
4 - extrakcia		4 - priečna		4 <input type="checkbox"/> regionálna		
6 - SC pred pôrodom indikovaná				Anestézia		
7 - SC pred pôrodom akútna				1 <input type="checkbox"/> celková		
8 - SC počas pôrodu akútna				2 <input type="checkbox"/> epidurálna, spinálna		
9 - extrakcia				3 <input type="checkbox"/> iná		
Indikácia k SC - dg.: <input type="checkbox"/>						
Komplikácie počas pôrodu/ po pôrode		1 <input type="checkbox"/> ruptúra maternice		4 <input type="checkbox"/> eklampsia ≤ 14 dní		
2 <input type="checkbox"/> hysterektómia < 48 h		3 <input type="checkbox"/> retencia placenty		5 <input type="checkbox"/> strata krvi > 1500 ml		
				6 <input type="checkbox"/> dystokia ramienok		
				7 <input type="checkbox"/> sepsa 10 <input type="checkbox"/> ruptúra hrádze - dg.: <input type="checkbox"/>		
				8 <input type="checkbox"/> embólia 11 <input type="checkbox"/> iné - dg.: <input type="checkbox"/>		
				9 <input type="checkbox"/> epiziotómia		
Pôrod viedol		Prítomnosť otca pri pôrode		Dátum ukončenia SOR		
1 <input type="checkbox"/> lekár 3 <input type="checkbox"/> iná osoba		1 <input type="checkbox"/> áno 2 <input type="checkbox"/> nie		1 <input type="checkbox"/> prepustenie domov 3 <input type="checkbox"/> úmrtie 5 <input type="checkbox"/> svojoľné opustenie ZZ		
2 <input type="checkbox"/> pôrodná asistentka 4 <input type="checkbox"/> nikto				2 <input type="checkbox"/> preklad 4 <input type="checkbox"/> ukončenie SOR 6 <input type="checkbox"/> preklad na ARO/JIS		
				Dátum ukončenia SOR (DD,MM,RR)		
Vitalita		Pohlavie		Pôrodné údaje		
A <input type="checkbox"/> 1 - živonarodené		A <input type="checkbox"/> 0 - nezistené		hmotnosť (g) <input type="checkbox"/>		
B <input type="checkbox"/> 2 - úmrtie pred pôrodom		B <input type="checkbox"/> 1 - mužské		dĺžka (cm) <input type="checkbox"/>		
C <input type="checkbox"/> 3 - úmrtie počas pôrodu		C <input type="checkbox"/> 2 - ženské		Apgar skóre		
				1. min. <input type="checkbox"/>		
				5. min. <input type="checkbox"/>		
				pH		
				A <input type="checkbox"/>		
				B <input type="checkbox"/>		
				C <input type="checkbox"/>		
Matky a dieťaťa: (vid' str. 2)						

