

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*	
Rodinný stav	Stupeň dosiahnutého vzdelania	Predchádzajúce tehotenstvá - počet:	Prvorodička
0 <input type="checkbox"/> nezistený 3 <input type="checkbox"/> rozvedená 1 <input type="checkbox"/> slobodná 4 <input type="checkbox"/> vdova 2 <input type="checkbox"/> vydatá 5 <input type="checkbox"/> registrované partnerstvo	6 <input type="checkbox"/> vysokošk. I. stupňa 7 <input type="checkbox"/> vysokošk. II. stupňa 8 <input type="checkbox"/> vysokošk. III. stupňa 9 <input type="checkbox"/> nezistené 0 <input type="checkbox"/> neukončené základné 1 <input type="checkbox"/> základné 2 <input type="checkbox"/> nižšie stredné odborné 3 <input type="checkbox"/> stredné odborné 4 <input type="checkbox"/> úplné stredné všeob. alebo odbor. 5 <input type="checkbox"/> vyššie odborné	vaginálnych <input type="checkbox"/> žívnarod. SC <input type="checkbox"/> detí mŕtvonarod. predčasných (< 37. t.) <input type="checkbox"/> žijúcich	1 <input type="checkbox"/> áno 2 <input type="checkbox"/> nie
		zomretých od 0 - 6 uk. dní <input type="checkbox"/> spontán. 7 - 27 uk. dní <input type="checkbox"/> UPT potratov GEU	

2. Tehotenstvo	Fajčenie (cigarety denne)	Alkohol (15 g = 1 jednotka)	Abúsus drogy	Prenatálna starostlivosť	Ultrazukové vyšetrenia	viacplodové tehotenstvo:			
	1 <input type="checkbox"/> áno (1-3 ks) 2 <input type="checkbox"/> áno (> 3 ks) 3 <input type="checkbox"/> nie	1 <input type="checkbox"/> áno (≤ 15 g/deň) 2 <input type="checkbox"/> áno (> 15 g/deň) 3 <input type="checkbox"/> nie	1 <input type="checkbox"/> áno 2 <input type="checkbox"/> nie	začiatok (týždeň) <input type="checkbox"/> počet kontrol <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> áno 2 <input type="checkbox"/> nie prvé (týždeň) <input type="checkbox"/>	zistené malformácie: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> áno 2 <input type="checkbox"/> nie týždeň <input type="checkbox"/> zistené viacplodové tehotenstvo: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> áno 2 <input type="checkbox"/> nie týždeň <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> bichoriálne biamniálne 2 <input type="checkbox"/> monochoriálne biamniálne 3 <input type="checkbox"/> monochoriálne monoamniálne 4 <input type="checkbox"/> trigemini a viac		
	Vyšetrenia - výsledok	skrining trizómii	CVS	amnio-centéza	cordo-centéza	Hmotnosť (kg)	Výška (cm)	BMI	Anémia v tehotenstve - hodnoty hemoglobínu (g/l)
	0 - nerobený 1 - fyziologický 2 - patologický	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	na začiatku tehotenstva <input type="checkbox"/> na konci tehotenstva <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	na začiatku tehotenstva <input type="checkbox"/> na konci tehotenstva <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 100-110 2 <input type="checkbox"/> 70-99 3 <input type="checkbox"/> < 70
	Diabetes	Dokončený týždeň tehotenstva	Komplikácie v tehotenstve	5 <input type="radio"/> preeklampsia 6 <input type="radio"/> eklampsia 7 <input type="radio"/> placenta praevia 8 <input type="radio"/> abruptio placentae 9 <input type="radio"/> suspektná IUGR	10 <input type="radio"/> gravidita po AR 11 <input type="radio"/> Rh izoimunizácia 12 <input type="radio"/> skupinová imunizácia 13 <input type="radio"/> infekcie ohrozujúce tehotenstvo 14 <input type="radio"/> abnormálna invázia placenty	15 <input type="radio"/> iné - dg.: <input type="checkbox"/>	Anémia v tehotenstve - hodnoty hemoglobínu (g/l)		
	1 <input type="checkbox"/> DM 1 2 <input type="checkbox"/> DM 2 3 <input type="checkbox"/> GDM 5 <input type="checkbox"/> iný typ DM	<input type="checkbox"/>	1 <input type="radio"/> hroziaci potrat 2 <input type="radio"/> hroziaci predčasný pôrod 3 <input type="radio"/> krvácanie pred pôrodom 4 <input type="radio"/> kardiovaskulárne ochorenie						

3. Pôrod	Početnosť tehotenstva	Stav plodu	Začiatok pôrodu	Príznyky rizika (patologický nález)	Plodová voda	Intraamniálna infekcia	Transfúzia krvi
	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> 1 - fyziologický B <input type="checkbox"/> 2 - suspektný C <input type="checkbox"/> 3 - patologický 4 - potrat 5 - mŕtvy	1 <input type="checkbox"/> indukovaný 2 <input type="checkbox"/> spontánny 3 <input type="checkbox"/> plánovaná SC	1 <input type="radio"/> skalená voda 4 <input type="radio"/> IUGR 2 <input type="radio"/> CTG 5 <input type="radio"/> prietoky 3 <input type="radio"/> auskultácia	1 <input type="checkbox"/> áno 2 <input type="checkbox"/> nie	1 <input type="checkbox"/> normal 2 <input type="checkbox"/> oligohydramnion 3 <input type="checkbox"/> polyhydramnion	1 <input type="checkbox"/> áno 2 <input type="checkbox"/> nie Počet jednotiek <input type="checkbox"/>
	Spôsob pôrodu	Poloha a naliehanie plodu	Analgézia	Anestézia	Komplikácie počas pôrodu/ po pôrode		
	A <input type="checkbox"/> 1 - spontánny B <input type="checkbox"/> 2 - forceps C <input type="checkbox"/> 3 - vákuumextrakcia 6 - SC pred pôrodom indikovaná 7 - SC pred pôrodom akútna 8 - SC počas pôrodu akútna 9 - extrakcia	A <input type="checkbox"/> 1 - hlavička B <input type="checkbox"/> 2 - KP C <input type="checkbox"/> 3 - šikmá 4 - priečna	1 <input type="radio"/> opioidy 2 <input type="radio"/> inhalačná 3 <input type="radio"/> epidurálna 4 <input type="radio"/> regionálna	1 <input type="checkbox"/> celková 2 <input type="checkbox"/> epidurálna, spinálna 3 <input type="checkbox"/> iná	1 <input type="radio"/> ruptúra maternice 2 <input type="radio"/> hysterektómia < 48 h 3 <input type="radio"/> retencia placenty 4 <input type="radio"/> eklampsia ≤ 14 dní 5 <input type="radio"/> strata krvi > 1500 ml 6 <input type="radio"/> dystokia ramienok 7 <input type="radio"/> sepsa 8 <input type="radio"/> embólia 9 <input type="radio"/> epiziotómia 10 <input type="radio"/> ruptúra hrádze - dg.: <input type="checkbox"/> 11 <input type="radio"/> iné - dg.: <input type="checkbox"/> 12 <input type="radio"/> infekcia rany po SC		
	Pôrod viedol 1 <input type="checkbox"/> lekár 2 <input type="checkbox"/> pôrodná asistentka 3 <input type="checkbox"/> iná osoba 4 <input type="checkbox"/> nikto	Prítomnosť otca/inej sprevádzajúcej osoby pri pôrode 1 <input type="checkbox"/> áno 2 <input type="checkbox"/> nie	Dátum pôrodu (DD, MM, RR)	Dôvod ukončenia SOR 1 <input type="checkbox"/> prepustenie domov 2 <input type="checkbox"/> preklad 3 <input type="checkbox"/> úmrtie 4 <input type="checkbox"/> ukončenie SOR 5 <input type="checkbox"/> svojoľné opustenie ZZ 6 <input type="checkbox"/> preklad na ARO/JIS	Dátum ukončenia SOR (DD, MM, RR)		

4. Dieťa	Vitalita	Pohlavie	Pôrodné údaje	Apgar skóre	pH	
	A <input type="checkbox"/> 1 - živonarodené B <input type="checkbox"/> 2 - úmrtie pred pôrodom C <input type="checkbox"/> 3 - úmrtie počas pôrodu	A <input type="checkbox"/> 0 - nezistené B <input type="checkbox"/> 1 - mužské C <input type="checkbox"/> 2 - ženské	hmotnosť (g) <input type="checkbox"/> dĺžka (cm) <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	1. min. <input type="checkbox"/> 5. min. <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>

5. Epikríza	Matky a dieťaťa: (viď str. 2)
-------------	-------------------------------

Správu vyplnil	Podpis	Pečiatka
----------------	--------	----------

