

Лечебно заведение

Град \_\_\_\_\_

Област \_\_\_\_\_

**СТАТИСТИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ**

**Формуляр "З" – 03**

Утвърден от Министерството на здравеопазването.

Съставя се от лечебните заведения, в които се извършват аборти и се представя в РЗИ до 10-то число на месеца след отчетното тримесечие. Обобщено сведение за областта се изпраща в НЦОЗА до 15-то число.

**С В Е Д Е Н И Е**

за извършените аборти в заведението през ..... тримесечие на 201 ..... година

(Брой)

	Общо	В това число на възраст (в навършени години)			
		Под 15	15–19	20–29	30+
		1	2	3	4
Аборти (O03-O06) – общо (ред 2+3+6)	1				
Спонтанен аборт (O03)	2				
Терапевтичен аборт (O04)	3				
По желание	4				
По медицински показания	5				
Други видове и аборт, неуточнен (O05, O06)	6				

Съставил сведението: ..... Директор/Управител: ..... Директор на РЗИ: .....  
(подпис, печат) (подпис, печат)

Дата: .....

2019

Лечебно заведение

Град \_\_\_\_\_

Област \_\_\_\_\_

**СТАТИСТИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ**

**Формуляр "З" – 03**

Утвърден от Министерството на здравеопазването.

Съставя се от лечебните заведения, в които се извършват аборти и се представя в РЗИ до 10-то число на месеца след отчетното тримесечие. Обобщено сведение за областта се изпраща в НЦОЗА до 15-то число.

**С В Е Д Е Н И Е**

за извършените аборти в заведението през ..... тримесечие на 201 ..... година

(Брой)

	Общо	В това число на възраст (в навършени години)			
		Под 15	15–19	20–29	30+
		1	2	3	4
Аборти (O03-O06) – общо (ред 2+3+6)	1				
Спонтанен аборт (O03)	2				
Терапевтичен аборт (O04)	3				
По желание	4				
По медицински показания	5				
Други видове и аборт, неуточнен (O05, O06)	6				

Съставил сведението: ..... Директор/Управител: ..... Директор на РЗИ: .....  
(подпис, печат) (подпис, печат)

Дата: .....

2019