Регионална здравна инспекция

Град _____

Област _____

СТАТИСТИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ
Формуляр "З" – 00

Утвърден от Министерството на здравеопазването.

Съставя се тримесечно от РЗИ за областта и се представя в НЦОЗА не по-късно от 25-то число след отчетното тримесечие.

С В Е Д Е Н И Е

за живородените, мъртвородените и умрелите през ..... тримесечие на 202 ..... год.

в област.....

	Живородени	Мъртвородени	Умрели	
			Всичко	В т.ч.: деца под 1 година
Всичко				
В градовете				
В селата				

Дата: .....

Директор на РЗИ: .....
(подпис, печат)

2025

Забележка: В сведението се включват събитията, станали на територията на областта, независимо от местоживеенето на лицата.