

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)

2024

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