

Лечебно заведение

Град _____

Област _____

Разград

СТАТИСТИЧЕСКА ДОКУМЕНТАЦИЯ

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.

СВЕДЕНИЕ

за извършените аборти в заведението през тримесечие на 201 5 година

(Брой)

		Общо	В това число на възраст (в навършени години)			
			Под 15	15-19	20-29	30+
			1	2	3	4
1. Аборти по желание	1	114		8	62	44
2. Аборти по медицински показания	2	1			1	
3. Криминални аборти	3					
4. Спонтанни аборти	4	201		32	80	89
Аборти – общо (ред 1+2+3+4)	5	316		40	143	133

Съставил сведението:

Директор/Управител:

(подпис, печат)

Директор на РЗИ:

(подпис, печат)

Дата: 01.16.15.

