

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я України
від 10 липня 2007 року № 378
(в редакції наказу Міністерства охорони здоров'я
України від _____ № ____)

Звітність

Звіт про переривання вагітності за 20__ рік

Респонденти	Терміни подання
Юридичні особи незалежно від їх організаційно-правової форми та підпорядкування, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та проводять переривання вагітності (далі – ЗОЗ) – Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій.	Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій
Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрації зведений звіт – Міністерству охорони здоров'я України.	Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України

Форма № 13
(річна)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ МОЗ

«__» _____ № ____

за погодженням із
Держстатом

Респондент:					
Найменування юридичної особи:					
Місцезнаходження: _____ (поштовий індекс, область / АР Крим, район, населений пункт, вулиця / провулок, площа тощо, № будинку / корпусу, № квартири / офісу)					
Коди респондента:					
ЄДРПОУ юридичної особи	території (КАТОТТГ)	основний вид економічної діяльності (КВЕД)	форми власності (КФВ)	організаційно- правової форми (КОПФ)	міністерства, інший центральный орган, якому підпорядкована організація-складач інформації (КОДУ)*
1	2	3	4	5	6

*Тільки для підприємств державного сектору

[illegible]

[illegible]

А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
10.0.0	Крім того, виконано процедур дилатації й кюретажу або аспіраційного кюретажу після проведення абортів шляхом ЕВА/МВА												
11.0.0	Крім того, виконано процедур дилатації й кюретажу або аспіраційного кюретажу при відсутності попереднього діагностування вагітності	006											
12.0.0	Із загальної кількості штучних абортів – абортів у першовагітних												
13.0.0	Кримінальні абортів	005											
14.0.0	Померло жінок після абортів												
14.1.0	з них: від причин, не пов'язаних з вагітністю												
14.2.0	після переривання вагітності, що розпочалася поза межами ЗОЗ												
14.3.0	після абортів, проведеного в ЗОЗ												

Дата

« ____ » _____ 20 ____ р.

Керівник респондента

М.П.

(підпис)

(прізвище, власне ім'я, по-батькові (за наявності))

Форму заповнив

(прізвище, власне ім'я, по-батькові (за наявності))

(номер телефону)

(електронна пошта)

В.о. директора Департаменту медичних послуг

Євгеній ГОНЧАР