

- Nazwa podmiotu
wykonującego działalność leczniczą

.....

Karta martwego urodzenia

I. Dane matki dziecka:

1. Nazwisko
2. Imię (imiona)
3. Nazwisko rodowe
4. Data urodzenia (dd-mm-rrrr):
5. Miejsce urodzenia:
6. Numer PESEL¹⁾:

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II. Miejsce, data i godzina urodzenia dziecka:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | R | R | R | R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| G | G | M | M |
|---|---|---|---|

W

.....
.....

III. Płeć dziecka: męska ☐ żeńska ☐

IV. Czas zgonu:

1. Przed porodem: ☐
2. W czasie porodu: ☐
3. Nie ustalono: ☐

V. Przyczyna zgonu, jeżeli została stwierdzona:

.....

VI. Informacje o stanie zdrowia dziecka²⁾:

1. Długość cm
2. Ciężar ciała g

VII. Informacje o ciąży i porodzie:

1. Okres trwania ciąży: ukończonych tygodni

¹⁾ Numer PESEL wpisuje się, jeżeli został nadany.

²⁾ Jeżeli są możliwe do określenia.

2. Poród: pojedynczy ☐ mnogi ☐

3. Miejsce porodu: szpital ☐ dom ☐ inne miejsce ☐

VIII. Dane o poprzednich ciążach i porodach matki dziecka:

1. Liczba dzieci urodzonych przez matkę (bez aktualnego urodzenia), w tym:

żywo urodzonych

martwo urodzonych

2. Data poprzedniego porodu (dd-mm-rrrr):

3. Poprzednie urodzenie: żywe ☐ martwe ☐

IX. Miejsce zamieszkania rodziców dziecka³⁾:

1. Miejsce zamieszkania matki

(powiat, miasto-dzielnica, gmina)

(województwo)

2. Miejsce zamieszkania ojca

(powiat, miasto-dzielnica, gmina)

(województwo)

3. Okres przebywania rodziców na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na obszarze danej gminy³⁾:

Matka: na stałe ☐ czasowo poniżej roku ☐ czasowo poniżej roku z zamiarem przebywania co najmniej rok ☐ rok i więcej ☐

Ojciec: na stałe ☐ czasowo poniżej roku ☐ czasowo poniżej roku z zamiarem przebywania co najmniej rok ☐ rok i więcej ☐

X. Wykształcenie rodziców:

Matka: niepełne podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ zasadnicze zawodowe ☐
zasadnicze branżowe ☐ średnie branżowe ☐ średnie ☐ policealne ☐ wyższe ☐
brak danych ☐

Ojciec: niepełne podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ zasadnicze zawodowe ☐
zasadnicze branżowe ☐ średnie branżowe ☐ średnie ☐ policealne ☐ wyższe ☐
brak danych ☐

.....
miejscowość i data

.....
podpis osoby upoważnionej

³⁾ Jeżeli jest znane(-ny).