

**Obstetrică**

Secția \_\_\_\_\_

**Notificarea nașterii**

Nume de familie Prenume și eventual al doilea prenume sau nume de botez Data nașterii

Numele de fată Locul nașterii Cetățenia Religia

Cod poștal Localitatea de domiciliu Strada, nr. de imobil Districtul

Starea civilă Căsătoria civilă Locul căsătoriei/țara Profesia

Tatăl copilului: Nume de familie Prenume și eventual al doilea prenume sau nume de botez Data nașterii

Locul nașterii Cetățenia Religia Profesia

Nr. tel. pacientă Nr. tel. tatăl copilului

De informat în caz de urgență Salon de familie  1 pat  2 paturi

tratament medical privat

Casa de asigurări de sănătate, nr. de asigurare, asigurare suplimentară

Cabinet medic ginecolog (numele și localitatea) eventual cabinete suplimentare pentru rezultate

Numele de familie al copilului nou-născut

Asigurarea planificată pentru nou-născut, la tată sau la mamă cabinet privat? Da  Nu

Al câtelea copil din căsătorie/parteneriat pentru mamă

Prenumele și numele ultimului copil născut Locul nașterii

Data prognozată a nașterii

Intrat

Reg. nașteri	Copil născut la		♀♀	Greutate gr	Grupa sanguină
Nr. copil	1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	♀♀	Greutate gr	
		Ziua Luna Anul		Lungime cm	
		Ora Min.			
. para	. gravida		Semnătura moașei		
	Copil născut Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>				