

В РЕГИСТРАТУРУ ПРИЁМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ИСТОРИИ РОДОВ

(необходимо заполнить дома)

ФИО пациентки: _____

Дата рождения: « ____ » _____ г.

Паспорт: Серия _____ Номер _____ Выдан _____

« ____ » _____ 20__ г.

СНИЛС: _____

Страховой полис: № _____ « ____ » _____ 20__ г.

**Декретный
больничный лист:** № _____

с « ____ » _____ 201__ г. по « ____ » _____ 201__ г.

Приступить к работе с « ____ » _____ 201__ г.

Адрес регистрации: _____

**Адрес проживания:
(куда поедете с
ребёнком):** _____

Образование: _____
(высшее, среднее профессиональное, другое (указать))

Место работы: _____

Должность: _____

Брак зарегистрирован:

- ДА
- НЕТ

Моб. телефон: _____

Беременность по счету _____

Роды по счету _____

Рост _____

Первый день последних месячных _____

дата

Во время беременности наблюдалась _____

название ЖК

Встала на учет в ЖК на сроке _____

Количество посещений в ЖК _____

количество визитов в обменной карте

Дата последней ФЛГ _____

Сверка с тубдиспансером _____

дата из обменной карты (см. штамп)

	дата	дата	дата
RW (сифилис)			
Ф.50 (СПИД)			
HBV (гепатит В)			
HCV (гепатит С)			
Gh мазки			