

Oznaczenie 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 PESEL<sup>1)</sup>:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### 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 dziecka<sup>2)</sup>:

1. Długość: ..... cm
2. Ciężar ciała: ..... g

### VII. Informacje o ciąży i porodzie:

1. Okres trwania ciąży: ..... ukończonych tygodni
2. Poród: pojedynczy     mnogi
3. Miejsce porodu: szpital     dom     inne miejsce

<sup>1)</sup> Numer PESEL wpisuje się, jeżeli został nadany.

<sup>2)</sup> Jeżeli są możliwe do określenia.

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 dziecka<sup>3)</sup>:

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 gminy<sup>3)</sup>:  
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. Wkształcenie 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

---

<sup>3)</sup> Jeżeli jest znane(-ny).