



"B" Statisztikai adatszolgáltató lap a terhesség megszakításáról

Küldendő: KSH Adatgyűjtési Igazgatóság

Lakossági Szolgáltatások Adatgyűjtési Főosztály

Haláloki Statisztikai Adatgyűjtő Osztály

6000 Kecskemét, Irinyi u. 17. Levelezési cím: 6001 Kecskemét, Pf. 599.

Telefonszám: 76/484-540 Fax-szám: 76/482-248

Beérkezési határidő: az eseményt követő hó 10.

Kórházzszám

Szülési vagy abortusz
napló sorszáma

Év

20

1.	A terhes nő születési időpontja:	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	nap	
2.	Családi állapota:	hajadon (1) házas (2) özvegy (3) elvált (4)	bejegyzett élettárs (6) özvegy bejegyzett élettárs (7) elvált bejegyzett élettárs (8)	Csak a 2009. július 1. után bejegyzett azonos nemű élettársaknál jelölhető!			<input type="text"/>	
3.	Lakóhelye: (város, község)	 (megye, kerület)		<input type="text"/>		
	Tartózkodási helye: (város, község)	 (megye, kerület)		<input type="text"/>		
4.	Iskolai végzettsége:	egy osztályt sem végzett <input type="text"/>						
	a) Az elvégzett legmagasabb osztályok iskolatípusonként:	általános iskola	osztályok száma:	<input type="text"/>	szakmunkásképző iskola	osztályok száma:	<input type="text"/>	
		szakiskola	osztályok száma:	<input type="text"/>	középiskola	osztályok száma:	<input type="text"/>	
		főiskola, egyetem	évfolyamok száma:	<input type="text"/>				
	b) Az általános iskola 8. osztályánál magasabb szintű végzettségei közül a legmagasabb befejezett iskolai végzettség megnevezése:	nappali tagozaton szerzett: 1960 utáni szakmunkás bizonyítvány (1) – 1975 utáni szakiskolai oklevél (2) – középiskolai érettségi, képesítő (3) – főiskolai oklevél (4) – egyetemi oklevél (diploma) (5)					<input type="text"/>	
5.	Gazdasági aktivitása:	Aktív: foglalkoztatott: aktív kereső (01) – foglalkoztatott nyugdíjas, járadékos (02) – foglalkoztatott gyermekgondozás (-nevelés) címén ellátásban részesülő (03) – nem dolgozó idény- és alkalmi munkás (04) – munkanélküli (05) Inaktív: inaktív kereső: nem foglalkoztatott nyugdíjas, járadékos (06) – nem foglalkoztatott gyermekgondozás (-nevelés) címén ellátásban részesülő (07) – egyéb inaktív kereső (08) – eltartott: nappali tagozatos tanuló (09) – háztartásbeli (10) – egyéb eltartott (11)						<input type="text"/>
6.	Foglalkozása, munkaköre: Az 5. kérdésnél adott 04-07 válasz esetén az érintett utolsó foglalkozása, 09-11 válasz esetén az eltartó (férj, szülő) foglalkozása.	<input type="text"/>						
7.	Foglalkozási viszonya: Az 5. kérdésnél adott 04-07 válasz esetén az érintett utolsó foglalkozási viszonya, 09-11 válasz esetén az eltartó (férj, szülő) foglalkozási viszonya.	kormánytisztviselő, köztisztviselő, közalkalmazott (1) – egyéb alkalmazott (2) – egyéni vállalkozó alkalmazott nélkül (3) – egyéni vállalkozó alkalmazottal (4) – társas vállalkozás dolgozó tagja (5) – szövetkezeti tag (6) – segítő családtag (7)					<input type="text"/>	
8.	Előző terhességeinek száma összesen: ebből: a) élveszületés b) késői magzati halálozás c) korai- és középidős magzati halálozás d) terhességmegszakítás e) méhen kívüli terhesség	<input type="text"/>	ebből él:	<input type="text"/>	A jelenlegit megelőző terhesség a) kimenetele: élveszületés (1) <input type="text"/> késői magzati halálozás (2) korai- és középidős magzati halálozás (3) terhességmegszakítás (4) méhen kívüli terhesség (5)			
		<input type="text"/>		<input type="text"/>	b) időpontja: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap			
9.	Előző terhességmegszakításának időpontja:	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	hó			

10.	A jelenlegi terhessége idején a) védekezett-e: b) ha igen: c) ha rendszeresen, a védekezés módja:	igen (1) – nem (2) – nem válaszolt (3) rendszeresen (1) – rendszertelenül (2) természetes fogamzásszabályozás (1) – hüvelyi vegyi módszer (2) – barrier módszer (3) – post-coital (4) – fogamzásgátló tabletta (5) – IUE (6) – hosszú hatású hormonális fogamzásgátlás (7) – műtétes meddővételek utáni állapot (8) – kettős védekezés a szexuálisan átvitt betegségek és terhesség ellen (9)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11.	A terhesség megszakításának oka: Kelt, év hó nap Családvédelmi Szolgálat munkatársa	az anya egészségi oka (1) – a magzat egészségi oka (2) – kriminalitás (3) – válsághelyzet (4) vagy egészségügyi ok esetén	<input type="checkbox"/>
12.	A terhesség megszakítását végző intézmény megnevezése:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13.	Az intézmény a műtétet:	elvégezte (1) – elutasította (2) – az állapotos a műtéten nem jelent meg (3)	<input type="checkbox"/>
14.	A kérelmező az elutasítást:	elfogadta (1) – szakmai felülvizsgálatot kért (2)	<input type="checkbox"/>
15.	A felülvizsgálatot végző intézmény megnevezése:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16.	Az intézmény a műtétet:	elvégezte (1) – elutasította (2) – az állapotos a műtéten nem jelent meg (3)	<input type="checkbox"/>
17.	A terhesség időtartama a terhesség megszakításakor:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> hét	
18.	A térítési díj összege:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ft	
19.	A terhesség megszűnésének időpontja:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> év <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> hó <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nap	
20.	A megszakítás módja:	a 12. hétig: Hegar-tágítás + küret (1) – Hegar-tágítás + vákum (2) – lamináris vagy gyógyszeres előtágítás + küret (3) – lamináris vagy gyógyszeres előtágítás + vákum (4) – egyéb (5) a 12. hét után: <i>vetélesindukció:</i> extraamniális gyógyszer (1) – intraamniális gyógyszer (2) – szisztémás gyógyszeres kezelés (3) – hysterotómia vag. (4) – elektív császármetszés (5) egyéb beavatkozások: a terhességgel együtt a kóros méh eltávolítása (1) – méhsérülés miatt konzervatív műtét (2) – méhsérülés miatt méheltávolítás (3) – redukció (4) – egyéb (5)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21.	Az ápolási napok száma:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
22.	Az elbocsátás kelte:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> év <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> hó <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nap	

A kérdőív kitöltésére fordított idő:

1-11. sor

 perc

12-22. sor

 perc

az intézet pecsétje

.....
a terhesség megszakítását végző szakorvos aláírása és pecsétje