

**"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: 76/484-820

Kórházzszám

Szülési vagy abortusz
napló sorszáma**Beérkezési határidő: az eseményt követő hó 10.**

Év

2 0

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 <u>azonos nemű</u> élettársaknál jelölhető!		<input type="text"/>		
3.	Lakóhelye:	<input type="text"/>	(város, község)	<input type="text"/>	(megye, kerület)	<input type="text"/>		
	Tartózkodási helye:	<input type="text"/>	(város, község)	<input type="text"/>	(megye, kerület)	<input type="text"/>		
4.	Legmagasabb befejezett iskolai végzettsége:	nincs iskolai végzettsége (0) – általános iskola 1-7 osztály (1) – általános iskola 8 osztály (2) – szakképzettség érettségi bizonyítvány nélkül (pl.: szakmunkásképző iskolai, szakiskolai bizonyítvány) (3) – középiskolai érettségi, képesítő (4) – főiskolai, felsőfokú alapképzésben (BA/BSc) szerzett oklevél (5) – egyetemi, felsőfokú mesterképzésben (MA/MSc) szerzett oklevél (6) – tudományos fokozatot igazoló oklevél (PhD, DLA) (7)						<input type="text"/>
5.	a.) Gazdasági aktivitása:	foglalkoztatott (01) – nyugdíj vagy megváltozott munkaképességűeknek járó ellátás mellett foglalkoztatott (02) – gyermekgondozás (-nevelés) címén ellátás (pl.: gyes, gyed, gyet) mellett foglalkoztatott (03) – nappali tanulmányok mellett foglalkoztatott (04) – munkanélküli (05) – ellátásban részesülő inaktív, mégpedig: gyermekgondozás (-nevelés) címén ellátásban részesülő (pl.: gyes, gyed, gyet) (06) – nyugdíjasok és megváltozott munkaképességűek ellátásaiban részesülők (07) – egyéb inaktív kereső (08) – eltartott, mégpedig: nappali tagozatos tanuló (09) – háztartásbeli (10) – egyéb eltartott (11)						<input type="text"/>
	b.) Ha jelenleg nem foglalkoztatott és gyermekgondozás (-nevelés) címén ellátásban részesült, akkor az ellátás igénybevétele előtt közvetlen dolgozott-e?	igen (1) – nem (2)						<input type="text"/>
6.	Foglalkozása, munkaköre: Az 5. kérdésnél adott 05–07 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 05–07 válasz esetén az érintett utolsó foglalkozási viszonya, 09–11 válasz esetén az eltartó (férj, szülő) foglalkozási viszonya.	alkalmazott (1) – alkalmi munkavállaló (2) – közfoglalkoztatott (3) – egyéni vállalkozó, önálló (4) – társas vállalkozás dolgozó tagja (5) – szövetkezet dolgozó tagja (6) – segítő családtag (7)						<input type="text"/>
8.	Előző terhességeinek száma összesen:	<input type="text"/>					<input type="text"/>	
	ebből: a) élveszületés	<input type="text"/>	ebből él:	<input type="text"/>				
	b) késői magzati halálozás	<input type="text"/>						
	c) korai- és középidős magzati halálozás	<input type="text"/>						
	d) terhességmegszakítás	<input type="text"/>						
	e) méhen kívüli terhesség	<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)						
	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 meddővétel 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 pontos megnevezése, címe Családvédelmi Szolgálat munkatársának aláírása	az anya egészségi oka (1) – a magzat egészségi oka (2) – kriminalitás (3) – válsághelyzet (4)	<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: vetélesindukció: 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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

perc

12-22. sor

perc

az intézet pecsétje

a terhesség megszakítását végző szakorvos aláírása és pecsétje