

**VZOR listinné podoby
pro předávání údajů
do Národního registru potratů**

Hlášení potratu
a mimoděložního těhotenství

Razítko zařízení

			ZZ, kde byl výkon proveden	
	IČO - PČZ			
			ZZ, které výkon provedlo	
	IČO - PČZ			
Rodné číslo				
Obec bydliště		Číslo obce		
		Číslo obce s rozšířenou působností		
Zaměstnání (slovně - bez zkratk)				*
Rodinný stav	0 - nezjištěn 1 - svobodná 2 - vdaná	3 - rozvedená 4 - vdova 5 - družka		
Příslušnost k EU	1 - ČR	2 - ostatní země EU	3 - země mimo EU	
Vzdělání	1 - základní neukončené 2 - základní ukončené 3 - střední odborné 4 - úplné střední odborné	5 - úplné střední všeobecné 6 - bakalářské 7 - vysokoškolské 9 - nezjištěno		
Počet porodů				
Počet živě narozených dětí				
Počet dosavadních UPT				
Počet dosavadních samovolných potratů				
Druh potratu	1 - samovolný 2 - miniinterrupce 3 - jiná legální UPT	4 - ostatní potraty 5 - mimoděložní		
UPT ze zdravotních důvodů	1 - ano	2 - ne	Dg.	
Datum provedení potratu	den, měsíc, rok (DDMMRRRR)			
Stáří plodu v týdnech				
U plodu nad 17 týdnů	a) hmotnost v gramech b) délka v cm		a)	b)
Antikoncepce	1 - hormonální 2 - nitroděložní	3 - jiná 4 - žádná		
Poplatek za UPT se	1 - nestanoví	2 - stanoví		

*) vyplní pracoviště ÚZIS ČR