**Príloha č. 2**

DEKURZ PRE PôRODNÚ SÁLU

Poradové číslo strany dekurzu: ..........

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Odtlačok pečiatky**  **zdravotníckeho zariadenia:** | | | | | | |
| **Meno, priezvisko, titul pacientky:** | | | | | | **Rodné číslo:** |
| **Grav.:** | | **Para:** | | **Týždeň teh.:** | **Príprava na pôrod:** | |
| **Začiatok kontrakcií:** (dátum a čas) | | | | |
| **Prijatá na pôrod:** (dátum a čas) | | | | | **Odtok plod. vody:** (dátum a čas) | |
| **Dátum a**  **čas zápisu:** | **K:**  **TT:** | **OP:** | **Rozsah poskytnutej ZS a služieb súvisiacich s poskytovaním ZS, identifikácia ošetrujúceho zdravotníckeho pracovníka:**  (meno, priezvisko, odtlačok pečiatky a podpis) | | | **Ordinácie:** |
|  |  |  |  | | |  |

Poradové číslo strany dekurzu: ..........

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dátum a**  **čas zápisu:** | **K:**  **TT:** | **OP:** | **Rozsah poskytnutej ZS a služieb súvisiacich s poskytovaním ZS, identifikácia ošetrujúceho zdravotníckeho pracovníka:**  (meno, priezvisko, odtlačok pečiatky a podpis) | **Ordinácie:** |
|  |  |  |  |  |