**Príloha č. 3**

DEKURZ PRE ŠESTONEDELIE

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Odtlačok pečiatky**  **zdravotníckeho zariadenia:** | | | | | | | | |
| **Meno, priezvisko, titul pacientky:** | | | | | **Rodné číslo:** | | **Grav.:** | **Para:** |
| **Dg. chorôb matky:** | | **Dieťa:** (pohlavie a označenie)  **hmotnosť:** ........................... **g dĺžka:** .............. **cm** | | | | | | |
| **Pôrod spont./induk./oper.:** (dátum a čas) | | | | **Druh oper. výkonu:** | | | | |
| **Poranenie:** | | | | | | **Strata krvi:** | | |
| **Dátum a**  **čas zápisu:** | **Rozsah poskytnutej ZS a služieb súvisiacich s poskytovaním ZS, identifikácia ošetrujúceho zdravotníckeho pracovníka:**  (meno, priezvisko, odtlačok pečiatky a podpis) | | | | | **Ordinácie:** | | |
|  |  | | | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |
| **Dátum** | 1 | | 2 | | | 3 | | |
| **TK, P, TT** |  | |  | | |  | | |
| **Diéta** |  | |  | | |  | | |
| **Maternica** |  | |  | | |  | | |
| **Očistky** |  | |  | | |  | | |
| **Prsníky** |  | |  | | |  | | |
| **Stolica** |  | |  | | |  | | |
| **Močenie** |  | |  | | |  | | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dátum a**  **čas zápisu:** | **Rozsah poskytnutej ZS a služieb súvisiacich s poskytovaním ZS, identifikácia ošetrujúceho zdravotníckeho pracovníka:**  (meno, priezvisko, odtlačok pečiatky a podpis) | | **Ordinácie:** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **Dátum** | 4 | 5 | 6 |
| **TK, P, TT** |  |  |  |
| **Diéta** |  |  |  |
| **Maternica** |  |  |  |
| **Očistky** |  |  |  |
| **Prsníky** |  |  |  |
| **Stolica** |  |  |  |
| **Močenie** |  |  |  |