

Prijava pobačaja (JZ-POB)

| Red. br. | Obilježje |
|----------|--|
| 1. | Šifra stacionarne zdravstvene ustanove |
| 2. | OIB ustanove |
| 3. | Šifra djelatnosti (odjela s kojeg se bolesnik otpušta) |
| 4. | Ime pacijenta |
| 5. | Prezime pacijenta |
| 6. | Spol |
| 7. | OIB pacijenta |
| 8. | MBO pacijenta |
| 9. | Datum rođenja |
| 10. | Šifra naselja prebivališta |
| 11. | Adresa prebivališta |
| 12. | Šifra države |
| 13. | Radni status |
| 14. | Šifra zanimanja prema NKZ-u |
| 15. | Šifra djelatnosti prema NKD-u |
| 16. | Datum primitka pacijenta u ustanovu |
| 17. | Datum otpusta iz ustanove |
| 18. | Glavna dijagnoza pri otpustu iz ustanove |
| 19. | Način otpusta (stanje pri ispisu) |
| 20. | Osnovni uzrok smrti |
| 21. | Broj povijesti bolesti |
| 22. | Šifra doktora medicine |
| 23. | Bračno stanje |
| 24. | Obrazovanje |
| 25. | Komplikacije |
| 26. | Dijagnoza komplikacije |
| 27. | Metoda / vrsta korištene kontracepcije |
| 28. | Broj dosadašnjih poroda |
| 29. | Broj živorođene djece |
| 30. | Dosadašnji broj legalno induciranih pobačaja |
| 31. | Dosadašnji broj spontanih pobačaja |
| 32. | Dosadašnji broj ostalih pobačaja |
| 33. | Dijagnoza (vrsta pobačaja) |
| 34. | Tjedan trudnoće |
| 35. | Sadašnja trudnoća nastala umjetnom oplodnjom |
| 36. | Učinjen probir na malformacije |
| 37. | Namjerni pobačaj |
| 38. | Vrsta prijave |
| 39. | Platitelj |
| 40. | Šifra postupka - DTP |
| 41. | Šifra postupka - DTS |
| 42. | Datum zadnjeg induciranog pobačaja |
| 43. | Tjedan trudnoće kada je učinjen probir na malformacije |
| 44. | Probirom utvrđen Downov sindrom ploda |
| 45. | Utvrđene ostale kongenitalne malformacije ploda |