

MINISTERSTWO ZDROWIA
CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	MZ-24 ROCZNE sprawozdanie o przerwaniach ciąży wykonanych w placówkach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej	Adresat:
Numer identyfikacyjny REGON		Przekazać do 15 stycznia 2010 r. za rok 2009

KOD RESORTOWY	-----	--	--	--
	miejsce położenia zakładu /część II –TERYT/	kod podmiotu, który utworzył zakład /część III/	kod jednostki organizacyjnej /część V/	Nr księgi rejestrowej

Zakłady opieki zdrowotnej wypełniają wszystkie rubryki kodu resortowego zgodnie z decyzją administracyjną organu rejestrowego. W przypadku gdy sprawozdanie wypełniane jest zbiorczo dla całego zakładu /kilku przychodni/, w części V kodu resortowego wpisać symbol 99.

Indywidualne i grupowe praktyki lekarskie wypełniają rubrykę „miejsce położenia zakładu” (dopuszcza się wpisanie słownie nazwy gminy), natomiast w rubryce kod podmiotu, który utworzył zakład, wpisują kod: 93 - indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska lub 94 - grupowa specjalistyczna praktyka lekarska, pozostałe dwie rubryki uzupełniają, wpisując „0”.

Liczba wykonanych przerwania ciąży

Wyszczególnienie			Razem	w tym u kobiet w wieku lat				
				poniżej 20	20-24	25-29	30-34	35 i więcej
0			1	2	3	4	5	6
Dokonano przerwań cięży	ogółem		01					
	z tego	z powodu zagrożenia życia lub zdrowia matki	02	X	X	X	X	X
		w wyniku badań prenatalnych	03	X	X	X	X	X
		w wyniku czynu zabronionego	04	X	X	X	X	X

.....
(imię, nazwisko i telefon osoby,
która sporządziła sprawozdanie)

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć imienna i podpis osoby
działającej w imieniu sprawozdawcy)

Objaśnienia

W wierszu 1 wykazać liczbę wykonanych przerwania ciąży. Zgodnie z art. 4a ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 7 stycznia 1993 r. o planowaniu rodziny, ochronie płodu ludzkiego i warunkach dopuszczalności przerywania ciąży (Dz. U. Nr 17, poz. 78, z późn. zm).