

232**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 2 lutego 2005 r.

w sprawie pisemnego zgłoszenia urodzenia dziecka

Na podstawie art. 40 ust. 4 ustawy z dnia 29 września 1986 r. — Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz. U. z 2004 r. Nr 161, poz. 1688) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa wzór pisemnego zgłoszenia urodzenia dziecka oraz sposób jego wypełniania.

§ 2. 1. Pisemne zgłoszenie urodzenia dziecka, zwane dalej „zgłoszeniem”, składa się z dwóch działów.

2. Dział I zgłoszenia, na podstawie dokumentacji medycznej, wypełniają: upoważniony pracownik zakładu opieki zdrowotnej, w którym urodziło się dziecko lub do którego została przyjęta kobieta z dzieckiem bezpośrednio po urodzeniu poza zakładem opieki zdrowotnej, oraz lekarz lub położna, którzy byli obecni przy urodzeniu.

3. W przypadku innym niż wymieniony w ust. 2, dział I zgłoszenia może wypełnić lekarz położnik po przeprowadzeniu badania matki i dziecka.

4. Dział II zgłoszenia wypełnia upoważniony pracownik urzędu stanu cywilnego.

5. W dziale I zgłoszenia zamieszcza się następujące dane i informacje:

- 1) dotyczące matki dziecka:
 - a) imię (imiona), nazwisko, nazwisko rodowe,
 - b) data i miejsce urodzenia,
 - c) numer ewidencyjny PESEL,
 - d) miejsce stałego zameldowania,
 - e) okres trwania ciąży,
 - f) liczba wszystkich dzieci urodzonych przez matkę,
 - g) data i dane dotyczące poprzedniego porodu;
- 2) dotyczące dziecka:
 - a) data i godzina urodzenia,
 - b) miejsce (miejscowość) urodzenia,
 - c) obywatelstwo,
 - d) płeć,
 - e) ciężar,
 - f) długość,
 - g) czas/moment zgonu;

3) dotyczące porodu:

- a) charakterystyka porodu,
- b) miejsce porodu.

6. W dziale II zgłoszenia zamieszcza się następujące dane i informacje:

1) dotyczące ojca dziecka:

- a) imię (imiona), nazwisko, nazwisko rodowe,
- b) data i miejsce urodzenia,
- c) numer ewidencyjny PESEL,
- d) miejsce stałego zameldowania;

2) stan cywilny matki i ojca dziecka;

3) datę zawarcia związku małżeńskiego;

4) numer aktu małżeństwa;

5) dotyczące wykształcenia matki i ojca dziecka;

6) dotyczące źródła utrzymania matki i ojca dziecka;

7) dotyczące dziecka:

- a) imię (imiona) dziecka,
- b) nazwisko,
- c) numer aktu urodzenia.

7. Wzór zgłoszenia określa załącznik do rozporządzenia.

§ 3. Zgłoszenie wypełnia się starannie i czytelnie, zwracając uwagę, aby poszczególne dane nie wykraçały poza miejsce przeznaczone do ich wpisania.

§ 4. Dla każdego dziecka wypełnia się odrębne zgłoszenie w dwóch egzemplarzach i przekazuje do urzędu stanu cywilnego właściwego ze względu na miejsce urodzenia, w terminach:

- 1) 14 dni od dnia urodzenia — dla żywego urodzenia;
- 2) 3 dni od dnia urodzenia — dla martwego urodzenia.

§ 5. Do dnia 31 grudnia 2005 r. pisemne zgłoszenie urodzenia dziecka może być dokonywane na formularzu stosowanym przed dniem wejścia w życie rozporządzenia.

§ 6. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej — zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 134, poz. 1439).

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 2 lutego 2005 r. (poz. 232)

WZÓR

Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej
bądź innego podmiotu dokonującego zgłoszenia

Pisemne zgłoszenie urodzenia dziecka

1. żywego

2. martwego

Dział I

wypełnia zakład opieki zdrowotnej / lekarz / położna *)

1. Zaświadcza się, że

imię (imiona)

.....

nazwisko

nazwisko rodowe

2. Urodzona: rok m-c dzień w

(nr ewidencyjny PESEL)

3. Miejsce stałego zameldowania

(miasto, gmina, dzielnica)

województwo

(symbol terytorialny miejsca zameldowania **)

4. Urodziła dziecko w roku: m-c dniu godz. min.

4.1. Miejscowość urodzenia noworodka

4.2. Obywatelstwo noworodka

5.	Noworodek płci***) <input type="checkbox"/> 1 męskiej <input type="checkbox"/> 2 żeńskiej	6.	Ciężar w gramach <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	7.	Długość w centymetrach <input type="text"/> <input type="text"/>
8.	Poród był : ***) <input type="checkbox"/> 1 pojedynczy <input type="checkbox"/> 3 trójaczy <input type="checkbox"/> 5 pięcioraczy <input type="checkbox"/> 2 bliźniaczy <input type="checkbox"/> 4 czworaczy <input type="text"/>	9.	Okres trwania ciąży w tygodniach <input type="text"/> <input type="text"/>		
10.	Poród odbył się ***) <input type="checkbox"/> 1 w szpitalu <input type="checkbox"/> 3 w innym miejscu z pomocą fachową <input type="checkbox"/> 2 w izbie porodowej <input type="checkbox"/> 4 w innym miejscu bez pomocy fachowej				
11.	Liczba wszystkich dzieci urodzonych przez matkę (łącznie z aktualnie urodzonym)				
	1. ogółem (żywo i martwo urodzonych)			<input type="text"/> <input type="text"/>	
	2. w tym kolejne z żywo urodzonych			<input type="text"/> <input type="text"/>	
	3. w aktualnie trwającym małżeństwie (żywo i martwo urodzonych)			<input type="text"/> <input type="text"/>	
12.	Data poprzedniego porodu : rok <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> m-c <input type="text"/> <input type="text"/> dzień <input type="text"/> <input type="text"/> Było to urodzenie***) <input type="checkbox"/> 1 żywe <input type="checkbox"/> 2 martwe				
13.	należy wypełniać tylko dla dzieci martwo urodzonych Zgon nastąpił ***) <input type="checkbox"/> 1 przed porodem <input type="checkbox"/> 2 w czasie porodu <input type="checkbox"/> 3 nie ustalono				

*) niewłaściwe skreślić **) informację może wypełniać urząd statystyczny ***) właściwe otoczyć obwódką

.....
(miejscowość, data).....
(czytelny podpis i pieczęć osoby dokonującej zgłoszenia)

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA ZGŁOSZENIA

1. Pracownicy ochrony zdrowia odbierający poród wypełniają (na podstawie dowodu osobistego matki, jej oświadczenia ustnego oraz ustaleń dotyczących urodzonego dziecka) dwa egzemplarze zgłoszenia.
2. Dla każdego dziecka wypełnia się odrębne zgłoszenie.
3. Dwa wypełnione egzemplarze zgłoszenia należy złożyć we właściwym terytorialnie urzędzie stanu cywilnego.
4. Wszystkie pozycje zgłoszenia należy wypełniać przez wpisanie odpowiednich danych (cyfrowych, liczbowych, słownych) bądź otoczenie obwódką właściwych odpowiedzi. Zapisy cyfrowe lub liczbowe należy podać w cyfrach arabskich.
5. Zgłoszenie należy wypełniać czytelnie, zwracając uwagę, aby poszczególne dane nie wykraczały poza miejsce przeznaczone do ich wpisania i przez to nie łączyły się ze sobą.
6. Przy określaniu stanu cywilnego matki i ojca separację należy zakreślić, jeżeli wobec osób zapadło prawomocne orzeczenie o separacji.

U W A G I

1. Żywe urodzenie jest to całkowite wydalenie lub wydobycie z ustroju matki noworodka, niezależnie od czasu trwania ciąży, który po takim wydaleniu lub wydobyciu oddycha bądź wykazuje jakiegokolwiek inne oznaki życia, jak czynność serca, tętnienie pępowiny lub wyraźne skurcze mięśni zależnych od woli (mięśni szkieletowych), bez względu na to, czy sznur pępowinowy został przecięty lub łożysko zostało oddzielone. Każdy taki noworodek uważany jest za żywo urodzony.
2. Zgon płodu (urodzenie martwe) jest to zgon następujący przed całkowitym jego wydaleniem lub wydobyciem z ustroju matki. O zgonie świadczy to, że po takim wydaleniu lub wydobyciu płód nie oddycha ani nie wykazuje żadnego innego znaku życia, jak czynność serca, tętnienie pępowiny lub wyraźne skurcze mięśni zależnych od woli.
3. Ciężar jest to wynik pierwszego pomiaru masy ciała płodu lub noworodka uzyskany w ciągu pierwszej godziny życia noworodka, przed nastąpieniem pourodzeniowego ubytku masy ciała.
4. Czas trwania ciąży oblicza się w tygodniach ukończonych, licząc od pierwszego dnia ostatniego normalnego krwawienia miesięcznego.
5. Długość ciała noworodka ustala się, licząc od szczytu czaszki do pięty. Jest to tzw. długość piętowo-ciemieniowa.