

4-0284

KSIEGA BLOKU PORODOWEGO

KSIĘGA BLOKU PORODOWEGO																				
L.p.	Imię i nazwisko pacjentki									Grupa krwi i czynnik Rh pacjentki	Data przyjęcia na blok porodowy (rok, m-c, dzień, godz i min.)	Pacjentka przyjęta z:	Rozpoznanie wstępne i ostateczne		Data porodu (rok, m-c, dzień, godz i min.)	Czas trwania poszczególnych okresów porodu:				Szczegółowy opis przebiegu porodu
													Zastosowane produkty lecznicze			I	II	III	IV	
	PESEL																			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> </div>																			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> </div>																			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> </div>																			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> </div>																			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> </div>																			

KSIĘGA BLOKU PORODOWEGO				KSIĘGA NOWORODKÓW							
Rodzaj i opis zastosowanego znieczulenia (pieczętka i podpis lekarza anestezjologa)	Data wypisu z bloku porodowego (rok, m-c, dzień, godz i min.)	Pacjentka wypisana do:	Pieczętka i podpis położnej przyjmującej poród i lekarza obecnego przy porodzie* <small>* w przypadku cięcia cesarskiego – pieczętka i podpis położnej odbierającej i zaopatrującej dziecko po cięciu cesarskim oraz nazwisko i imię lekarza operatora i lekarza asystującego</small>	Dane dotyczące noworodka					Data wypisu noworodka z bloku porodowego (rok, m-c, dzień, godz i min.)	Zgon noworodka	
				pleć	masa ciała	długość ciała	ocena wg skali Apgar	uwagi		Data zgonu (rok, m-c, dzień, godz i min.)	Przyczyna zgonu