



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 13 grudnia 2017 r.

Poz. 2305

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 7 grudnia 2017 r.

w sprawie wzorów karty urodzenia i karty martwego urodzenia

Na podstawie art. 144 ust. 6 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. – Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 2064 oraz z 2017 r. poz. 1524) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) wzór karty urodzenia stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) wzór karty martwego urodzenia stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie traci moc z dniem 1 stycznia 2023 r.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 15 grudnia 2017 r.²⁾

Minister Zdrowia: *K. Radziwiłł*

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1908).

²⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2015 r. w sprawie wzorów karty urodzenia i karty martwego urodzenia (Dz. U. poz. 171), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 20 lipca 2017 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1524).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. (poz. 2305)

Załącznik nr 1

WZÓR

Nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą

.....

Karta urodzenia

I. Dane matki dziecka:

- 1. Nazwisko
- 2. Imię (imiona)
- 3. Nazwisko rodowe
- 4. Data urodzenia (dd-mm-rrrr):
- 5. Miejsce urodzenia:
- 6. Numer PESEL¹⁾:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. Miejsce, data i godzina urodzenia dziecka:

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---

G	G	M	M
---	---	---	---

W
.....

III. Płeć dziecka: męska żeńska

IV. Informacje o stanie zdrowia dziecka:

- 1. Długość cm
- 2. Ciężar ciała g
- 3. Punkty w skali Apgar:
 - 1 min
 - 5 min
 - 10 min

V. Informacje o ciąży i porodzie:

- 1. Okres trwania ciąży: ukończonych tygodni
- 2. Poród: pojedynczy mnogi
- 3. Miejsce porodu: szpital dom inne miejsce

¹⁾ Numer PESEL wpisuje się, jeżeli został nadany.

VI. Dane o poprzednich ciążach i porodach matki dziecka:

1. Liczba dzieci urodzonych przez matkę (bez aktualnego urodzenia), w tym:

żywo urodzonych

martwo urodzonych

2. Data poprzedniego porodu (dd-mm-rrr):

3. Poprzednie urodzenie: żywe martwe VII. Miejsce zamieszkania rodziców dziecka²⁾:1. Miejsce zamieszkania matki
(powiat; miasto-dzielnica, gmina) (województwo)2. Miejsce zamieszkania ojca
(powiat; miasto-dzielnica, gmina) (województwo)3. Okres przebywania rodziców na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na obszarze danej gminy²⁾:Matka: na stałe czasowo poniżej roku czasowo poniżej roku z zamiarem przebywania
co najmniej rok rok i więcej Ojciec: na stałe czasowo poniżej roku czasowo poniżej roku z zamiarem przebywania
co najmniej rok rok i więcej

VIII. Wykształcenie rodziców:

Matka: niepełne podstawowe podstawowe gimnazjalne zasadnicze zawodowe
zasadnicze branżowe średnie branżowe średnie policealne wyższe
brak danych Ojciec: niepełne podstawowe podstawowe gimnazjalne zasadnicze zawodowe
zasadnicze branżowe średnie branżowe średnie policealne wyższe
brak danych

.....

miejscowość i data

.....

podpis osoby upoważnionej

²⁾ Jeżeli jest znane(-ny).

WZÓR

Nazwa podmiotu
wykonującego działalność leczniczą

.....

Karta martwego urodzenia

I. Dane matki dziecka:

1. Nazwisko

2. Imię (imiona)

3. Nazwisko rodowe

4. Data urodzenia (dd-mm-rrrr):

5. Miejsce urodzenia:

6. Numer PESEL¹⁾:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. Miejsce, data i godzina urodzenia dziecka:

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---

G	G	M	M
---	---	---	---

W

.....
.....

III. Płeć dziecka: męska żeńska

IV. Czas zgonu:

1. Przed porodem:

2. W czasie porodu:

3. Nie ustalono:

V. Przyczyna zgonu, jeżeli została stwierdzona:

.....

VI. Informacje o stanie zdrowia dziecka²⁾:

1. Długość cm

2. Ciężar ciała g

VII. Informacje o ciąży i porodzie:

1. Okres trwania ciąży: ukończonych tygodni

¹⁾ Numer PESEL wpisuje się, jeżeli został nadany.

²⁾ Jeżeli są możliwe do określenia.

2. Poród: pojedynczy mnogi
3. Miejsce porodu: szpital dom inne miejsce

VIII. Dane o poprzednich ciążyach i porodach matki dziecka:

1. Liczba dzieci urodzonych przez matkę (bez aktualnego urodzenia), w tym:
żywo urodzonych
martwo urodzonych
2. Data poprzedniego porodu (dd-mm-rrrr):
3. Poprzednie urodzenie: żywe martwe

IX. Miejsce zamieszkania rodziców dziecka³⁾:

1. Miejsce zamieszkania matki
(powiat; miasto-dzielnica, gmina) (województwo)
2. Miejsce zamieszkania ojca
(powiat; miasto-dzielnica, gmina) (województwo)
3. Okres przebywania rodziców na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na obszarze danej gminy³⁾:

Matka: na stałe czasowo poniżej roku czasowo poniżej roku z zamiarem przebywania
co najmniej rok rok i więcej

Ojciec: na stałe czasowo poniżej roku czasowo poniżej roku z zamiarem przebywania
co najmniej rok rok i więcej

X. Wykształcenie rodziców:

Matka: niepełne podstawowe podstawowe gimnazjalne zasadnicze zawodowe
zasadnicze branżowe średnie branżowe średnie policealne wyższe
brak danych

Ojciec: niepełne podstawowe podstawowe gimnazjalne zasadnicze zawodowe
zasadnicze branżowe średnie branżowe średnie policealne wyższe
brak danych

.....
miejscowość i data

.....
podpis osoby upoważnionej

³⁾ Jeżeli jest znane(-ny).