

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
10 липня 2007 року № 378
(в редакції наказу Міністерства
охорони здоров'я України
від 26 серпня 2025 року № 1337)

Звітність
Звіт про переривання вагітності за 20__ рік

Респонденти:	Терміни подання
Юридичні особи незалежно від їх організаційно-правової форми та підпорядкування, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та проводять переривання вагітності (далі – ЗОЗ) – Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій.	Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій
Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій зведений звіт – Міністерству охорони здоров'я України.	Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України

Форма № 13
(річна)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ МОЗ
10 липня 2007 року № 378
(в редакції наказу МОЗ
від 26 серпня 2025 року
№ 1337)

за погодженням
з Держстатом

Респондент: Найменування юридичної особи:			
Місцезнаходження: _____ (поштовий індекс, область / АР Крим, район, населений пункт, вулиця / провулок, площа тощо, № будинку / корпусу, № квартири / офісу)			
Коди респондента:			
за ЄДРПОУ юридичної особи, реєстраційний номер облікової картки платника податків -фізичної особи-підприємця (серію (за наявності) та номер паспорта зазначають фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)	території (КАТОТТГ)	основний вид економічної діяльності (КВЕД)	організаційно-правової форми (КОПФ)
1	2	3	4

Таблиця 1000. Загальні відомості про переривання вагітності (аборти)

(oci6)

[illegible]

[illegible]

[illegible]

А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
13.0.0	Із рядка 1.0.0 – кількість незаконно проведених абортів	О05													
14.0.0	Із рядка 1.0.0 – кількість жінок, які померли після абортів	О02–О05 (частина)													
14.1.0	з них: від причин, не пов'язаних з вагітністю	О02–О05 (частина)													
14.2.0	після переривання вагітності, що розпочалася поза межами ЗОЗ	О02–О05 (частина)													
14.3.0	після абортів, проведених в ЗОЗ	О02–О05 (частина)													
15.0.0	Із рядка 1.0.0 – за кількістю живонароджених дітей у жінок на момент здійснення абортів:														
15.1.0	немає дітей													X	X
15.2.0	1 дитина													X	X
15.3.0	2 дитини													X	X
15.4.0	3 дитини													X	X
15.5.0	4 дитини													X	X
15.6.0	5 дітей													X	X
15.7.0	6 дітей і більше													X	X

Дата « ____ » _____ 20 ____ р.

Керівник респондента

М.П. (за наявності)

_____ (підпис)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Форму заповнив

_____ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

_____ (номер телефона)

_____ (електронна пошта)

В.о. директора Департаменту медичних послуг

Андрій ГАВРИЛЮК