

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi			Data i godz. przyjęcia						Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	1	2	3	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
				PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	1	2	3	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
				PESEL	Gr. krwi			Data i godz. przyjęcia						Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściovaa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ-nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Poród rodzinny Nr księgi głównej	Poród	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi			Data i godz. przyjęcia						Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	1	2	3	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
				PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Poród rodzinny Nr księgi głównej	Poród	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Poród rodzinny Nr księgi głównej	Poród	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Poród rodzinny Nr księgi głównej	Poród	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Poród rodzinny Nr księgi głównej	Poród	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Poród rodzinny Nr księgi głównej	Poród	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi			Data i godz. przyjęcia						Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Poród rodzinny Nr księgi głównej	Poród	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi			Data i godz. przyjęcia						Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	1	2	3	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
				PESEL	Gr. krwi			Data i godz. przyjęcia						Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz	
	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16			

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi			Data i godz. przyjęcia						Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	1	2	3	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
				PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Poród rodzinny Nr księgi głównej	Poród	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	1	2	3	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
				PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi			Data i godz. przyjęcia						Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położnicz	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	1	2	3	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
				PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Poród rodzinny Nr księgi głównej	Poród	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	1	2	3	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
				PESEL	Gr. krwi			Data i godz. przyjęcia						Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi			Data i godz. przyjęcia						Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Poród rodzinny Nr księgi głównej	Poród	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	1	2	3	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
				PESEL	Gr. krwi			Data i godz. przyjęcia						Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi			Data i godz. przyjęcia						Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi			Data i godz. przyjęcia						Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położnicz	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi			Data i godz. przyjęcia						Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Poród rodzinny Nr księgi głównej	Poród	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	1	2	3	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
				PESEL	Gr. krwi			Data i godz. przyjęcia						Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Poród rodzinny Nr księgi głównej	Poród	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Poród rodzinny Nr księgi głównej	Poród	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi			Data i godz. przyjęcia						Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położnicz	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi			Data i godz. przyjęcia						Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położnicz	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Poród rodzinny Nr księgi głównej	Poród	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Poród rodzinny Nr księgi głównej	Poród	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	1	2	3	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
				PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Poród rodzinny Nr księgi głównej	Poród	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Poród rodzinny Nr księgi głównej	Poród	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyjściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi									Data i godz. przyjęcia	Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

[illegible]

Lp.	Nr księgi głównej	Poród rodzinny	Nazwisko, imię wiek	Adres	Rozpoznanie	Anemia HB<11g/dl (wyściowa)	Cięcie cesarskie lub inny poród zabiegowy Wskazania	Poród siłami natury	Indukcja porodu planowa	Stymulacja porodu	Znieczulenie	Leki i płyny infuzyjne	Blok porodowy		
			PESEL	Gr. krwi			Data i godz. przyjęcia						Data i godz. porodu	Data i godz. wypisu do oddz. Położ- nicz	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16