АБОРТЫ У ДЕВОЧЕК ДО 14 ЛЕТ (ф.13 )

**12 лет**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество пациентки** | **Дата рождения, возраст на момент поступления** | **Номер первичной медицинской документации** | **Медицинская организация, направившая на госпитализацию** | **Диагноз** | **КОД по МКБ-10** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

АБОРТЫ У ДЕВОЧЕК ДО 14 ЛЕТ (ф.13 )

**13 лет**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество пациентки** | **Дата рождения, возраст на момент поступления** | **Номер первичной медицинской документации** | **Медицинская организация, направившая на госпитализацию** | **Диагноз** | **КОД по МКБ-10** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

АБОРТЫ У ДЕВОЧЕК ДО 14 ЛЕТ (ф.13 )

**14 лет**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество пациентки** | **Дата рождения, возраст на момент поступления** | **Номер первичной медицинской документации** | **Медицинская организация, направившая на госпитализацию** | **Диагноз** | **КОД по МКБ-10** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |