|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | УТВЕРЖДЕНАприказом министерства здравоохраненияНовосибирской областиот \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ |

**Форма**

**СВЕДЕНИЯ**

**о проведении диспансеризации взрослого населения**

**репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование медицинской организации  | Пландиспансеризации (абс.число)  | Прошли диспансеризацию на I этапе(абс. число) | Исполнение плана диспансеризации,% |  Прошли диспансеризацию на II этапе(абс. число) | Распределение мужчин и женщин по группам здоровья(абс. число) | Направлено в ГБУЗ НСО «Клинический центр охраны здоровья семьи и репродукции» с диагнозом «бесплодие» |
| мужчины | женщины |
| муж.  | жен.  | муж.   | жен.   | муж. | жен. | муж. | жен. | I | II | III | I | II | III | муж. | жен. |
|  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_