

Phụ lục 01:

DANH MỤC SỔ GHI CHÉP BAN ĐẦU

(Áp dụng cho các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tư nhân)

STT	Ký hiệu sổ	Tên sổ/ phiếu	Đơn vị thực hiện
1	A1/CSYT	Sổ khám bệnh	Phòng khám
2	A3/CSYT	Sổ khám thai	các NHS, PK và CSYT khác có thăm khám, QL thai sản
3	A4/CSYT	Sổ đẻ	các NHS, PK và các CSYT khác có thăm khám thai và đỡ đẻ
4	A5.1/CSYT	Sổ thực hiện các biện pháp tránh thai	NHS, PK...nơi cung cấp dịch vụ KHHGĐ
5	A5.2/CSYT	Sổ phá thai	NHS, PK...nơi cung cấp dịch vụ phá thai

A1/CSYT

SỔ KHÁM BỆNH

[illegible]

SỔ in theo khổ A3, ngang

A3/CSYT

SỔ KHÁM THAI

[illegible]

SỔ KHÁM THAI (tiếp)

[illegible]

A4/CSYT

SỔ ĐỀ

[illegible]

SỔ ĐỀ (tiếp)

[illegible]

A5.1/CSYT

SỎ THỰC HIỆN CÁC BIỆN PHÁP TRÁNH THAI

[illegible]

A4 đóng ngang

SỔ PHÁ THAI

TT	Ngày tháng	Họ và tên	Tuổi	Địa chỉ	Nghề nghiệp	Dân tộc	Tuần thai	Phương pháp phá thai	Kết quả soi mô	Tai biến	Người thực hiện	Ghi chú
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1												
2												
3												
...												

Sổ in theo khổ A4 ngang