

## Skýrsla ljósmóður

1. Nafn móður		2. Kennitala
3. Heimilisfang	4. Póstnúmer	5. Staður
6. Nafn ljósmóður, kennitala, aðsetur og sími		7. Dagsetning
		8. Undirskrift ljósmóður
9. Banki, höfuðbók og reikningsnúmer		

## Fæðing

10. Fæðing áætluð samkv. ómsk. dags.	11. Fæðing hófst dags. kl.	12. Fæðingu lauk dags. kl.
13. Fæðing átti sér stað <input type="checkbox"/> Í heimahúsi <input type="checkbox"/> Á sjúkrahúsi	14. Fæðing á sjúkrahúsi. Hvar og hvenær útskrifaðist móðir?	
15. <b>Fæðing hófst heima en lauk á sjúkrahúsi</b> Hvar og hvenær útskrifaðist móðir?		

## Heilsufarsflokkun

16. Flokkun móður <input type="checkbox"/> <b>A</b> <input type="checkbox"/> frumbyrja <input type="checkbox"/> fjölbyrja <input type="checkbox"/> <b>B</b> <input type="checkbox"/> keisari <input type="checkbox"/> <b>C</b>	17. Nafn ljósmóður sem framkvæmir flokkun
18. Breyting á heilsufarsflokkun úr A yfir í B <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei <b>Ef já, vegna</b> <input type="checkbox"/> móður <input type="checkbox"/> barns	19. Ljósmæðrabréf sent á heilsugæslustöð

20. Bráðaútkall ljósmóður <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei   Ef já, sjá greinargerð vegna bráðatilfellis.
---

21. Brjóstagjafarráðgjöf <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei   Ef já, sjá greinargerð brjóstagjafarráðgjafa.
---

**Vitjun fyrir fæðingu, kvittun verðandi móður.**

<b>Dagsetning</b>	<b>Kvittun</b>
<b>Kvittun vegna fæðingar</b>	

**Vitjun eftir fæðingu, kvittun móður**

<b>Dagsetning</b>	<b>Kvittun</b>

**Breyting á heilsufarsflokkun úr A yfir í B í vitjun dagsetning \_\_\_\_\_**

**Kvittun móður \_\_\_\_\_**