

Регионална здравна инспекция

Град \_\_\_\_\_

Област \_\_\_\_\_

**СТАТИСТИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ**  
**Формуляр "З" – 00**

Утвърден от Министерството на  
здравеопазването.

Съставя се тримесечно от РЗИ за областта и се  
представя в НЦОЗА не по-късно от 25-то число  
след отчетното тримесечие.

**С В Е Д Е Н И Е**

**за живородените, мъртвородените и умрелите през ..... тримесечие на 202 ..... год.**  
**в област.....**

	Живородени	Мъртвородени	Умрели	
			Всичко	В т.ч.: деца под 1 година
Всичко				
В градовете				
В селата				

Дата: .....

Директор на РЗИ: .....  
(подпис, печат)

2023

**Забележка:** В сведението се включват събитията, станали на територията на областта, независимо от местоживеенето на лицата. Разпределението на случаите по населени места се извършва по настоящ адрес, който отговаря на документално заявеното местоживеене на лицето.