دفتر مراقبت ممتد مادران

از دوران پیش از بارداری تا پس از زایمان

مرکز بهداشت شهرستان: مرکز بهداشتی- درمانی/ پایگاه بهداشتی: خانه بهداشت: سال.....۱۳

ردیف	شماره خانوار/ کد شناسه	نام و نام خانوادگی	سن (سال)	مراقبت پیش از بارداری	تاریخ اولین روز آخرین قاعدگی	تاریخ تقریبی زایمان	شرح حال ابتدای بارداری			ارزیابی معمول بارداری با تعیین تاریخ مراجعه								
							وضعیت بارداری فعلی	سابقه بارداری و زایمان قبلی	سابقه یا ابتلا فعلی به بیماری	هفته ۱۰-۶	هفته ۱۵-۱۱	هفته ۲۰-۱۶	هفته ۲۵-۲۱	سقط	هفته ۳۰-۲۶	هفته ۳۴-۳۱	هفته ۳۷-۳۵	زایمان زودرس	هفته ۳۸

				ایمن سازی با توأم	کلاس آمادگی برای زایمان	تاریخ زایمان	نوع زایمان	محل زایمان	عامل زایمان	تعداد نوزاد	مرده زایی	ارزیابی معمول پس از زایمان با تعیین تاریخ مراجعه			مرگ نوزاد در ۶ ساعت اول پس از	مرگ مادر	توضیحات
هفته ۳۹	هفته ۴۰	هفته ۴۱	زایمان دیررس									ملاقات ۱-۳	ملاقات ۱۰-۱۵	ملاقات ۴۲-۶۰			