

अस्पताल भेजने के लिए पर्ची

नवजात शिशु को अस्पताल भेजना

माँ का नाम: _____ गाँव का नाम _____

गर्भावस्था काल _____ महीने _____ दिवस जन्म के समय वजन _____

क्या शिशु जन्मतेही रोया था? हाँ / नहीं

कौनसी समस्या के लिए शिशु को अस्पताल भेजा जा रहा है?

अब तक किया गया उपचार: _____

दवाई का नाम

कितने दिन दी

1.

2.

3.

तारीख

आशा का नाम

माँ को अस्पताल भेजना

अस्पताल भेजना: (उचित पर गोला करें) गर्भावस्था के दौरान/प्रसव के दौरान/प्रसव के पश्चात्

माँ का नाम: _____ गाँव का नाम _____

गर्भावस्था में देखभाल:

टीटेनस के टीके: एक/दो

गर्भावस्था में जाँच: एक/दो/तीन बार प्राथमिक/आरोग्य केंद्र/सब सेंटर/नर्स बहनजी/निजी अस्पताल

कौनसी समस्या के लिए माँ को अस्पताल भेजा जा रहा है? _____

अब तक किया गया उपचार: _____

तारीख

आशा का नाम

आशा का नाम _____ तारीख _____

प्रशिक्षक का नाम _____ कुल अंक _____

ब्लॉक _____