

فرم آمار زایمانی

شماره زایمان:

نام بیمارستان:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

ساعت زایمان:

تاریخ زایمان:

سن:

نام و نام خانوادگی زائو:

اپی زیاتومی: + / -

کوراژ: + / -

ساعت خروج جفت:

جنس نوزاد:

پارگی: + / -

<i>G</i>	<i>P</i>	<i>Ab</i>	<i>L</i>	<i>D</i>	<i>LMP</i>	<i>EDC</i>	<i>GA/LMP</i>	<i>GA/SONO</i>

شرح زایمان:

آموزش های بعد از زایمان:

مهر و امضا مربی

پارتوگراف

