



اطلاعات مادران طرح ارتقاء سلامت (مادران باردار و شیرده دچار سوء تغذیه) در مناطق کمتر توسعه یافته

استان: خراسان رضوی		شهرستان: گناباد		شماره پرونده در بنیاد علوی:								
شماره پرونده در شبکه بهداشت و درمان:		خانه بهداشت/مرکز درمانی تحت پوشش:										
نام:		نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:	شغل:							
تحصیلات:		شماره شناسنامه:		نوبت بارداری: اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> چهارم <input type="checkbox"/> پنجم <input type="checkbox"/>								
تعداد کودکان در قید حیات:		کدملی:	تحت پوشش: کمیته امداد <input type="checkbox"/> بهزیستی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>									
اطلاعات مربوط به سرپرست خانواده												
نام:		نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:	شغل:							
میزان درآمد:		تعداد فرزند:		تحصیلات:								
آدرس محل سکونت:												
تلفن تماس:												
علت تحت پوشش قرار گرفتن مادر:												
Bmi کمتر از ۱۸/۵ <input type="checkbox"/>		وزن کمتر از ۲۵ کیلوگرم در شروع بارداری <input type="checkbox"/>		هموگلوبین کمتر از ۱۱ <input type="checkbox"/>	دو قلبی زایی و بیشتر <input type="checkbox"/>							
وزن گیری نامطلوب براساس جدول <input type="checkbox"/>												
ماه بارداری			ماه شیردهی			دریافت سبب غذایی						
۶	۵	۴	۳	۲	۱		۹	۸	۷	۶	۵	۴
تاریخ تحویل سبب کالا												
توضیحات:												
نام و امضا: نماینده بنیاد علوی تاریخ:		نام و امضا تاییدکننده: شبکه بهداشت و درمان شهرستان تاریخ:		نام و امضا تنظیم کننده: خانه بهداشت تاریخ:								

تحویل سبد کالا در طی دوره به سرکار خانم..... فرزند..... پرونده شماره گناباد.....

<p>احتراما اینجانب فرزند..... نسبت با مادر در تاریخ تعداد ۲ سبد غذایی شامل ۱۴ قلم کالا (۱۰ کیلوبرنج، ۱۴۰۰ گرم ماکارانی، ۱ کیلو نخود فرنگی، ۲ کیلو لوبیا چیتی، ۲ قالب پنیر، ۲ کیلو سویا، ۶ عدد تن ماهی، ۲ کیلو عدس، ۳۰۰ گرم مغز بادام، ۲ کیلو خرما، ۲/۴۳۰ کیلو روغن مایع، ۱/۸۰۰ کیلو شکر، ۵ کیلو مرغ، ۱۲۰۰ گرم عسل) مربوط به ماه های را از آقای نماینده بنیاد علوی دریافت نمودم. ضمناً</p>		
نام و نام خانوادگی امضا تحویل دهنده:	امضا و اثر انگشت تحویل گیرنده:	نام و نام خانوادگی و مهر تایید کننده:
<p>احتراما اینجانب فرزند..... نسبت با مادر در تاریخ تعداد ۲ سبد غذایی شامل ۱۴ قلم کالا (۱۰ کیلوبرنج، ۱۴۰۰ گرم ماکارانی، ۱ کیلو نخود فرنگی، ۲ کیلو لوبیا چیتی، ۲ قالب پنیر، ۲ کیلو سویا، ۶ عدد تن ماهی، ۲ کیلو عدس، ۳۰۰ گرم مغز بادام، ۲ کیلو خرما، ۲/۴۳۰ کیلو روغن مایع، ۱/۸۰۰ کیلو شکر، ۵ کیلو مرغ، ۱۲۰۰ گرم عسل) مربوط به ماه های را از آقای نماینده بنیاد علوی دریافت نمودم. ضمناً</p>		
نام و نام خانوادگی امضا تحویل دهنده:	امضا و اثر انگشت تحویل گیرنده:	نام و نام خانوادگی و مهر تایید کننده:
<p>احتراما اینجانب فرزند..... نسبت با مادر در تاریخ تعداد ۲ سبد غذایی شامل ۱۴ قلم کالا (۱۰ کیلوبرنج، ۱۴۰۰ گرم ماکارانی، ۱ کیلو نخود فرنگی، ۲ کیلو لوبیا چیتی، ۲ قالب پنیر، ۲ کیلو سویا، ۶ عدد تن ماهی، ۲ کیلو عدس، ۳۰۰ گرم مغز بادام، ۲ کیلو خرما، ۲/۴۳۰ کیلو روغن مایع، ۱/۸۰۰ کیلو شکر، ۵ کیلو مرغ، ۱۲۰۰ گرم عسل) مربوط به ماه های را از آقای نماینده بنیاد علوی دریافت نمودم. ضمناً</p>		
نام و نام خانوادگی امضا تحویل دهنده:	امضا و اثر انگشت تحویل گیرنده:	نام و نام خانوادگی و مهر تایید کننده:
<p>احتراما اینجانب فرزند..... نسبت با مادر در تاریخ تعداد ۲ سبد غذایی شامل ۱۴ قلم کالا (۱۰ کیلوبرنج، ۱۴۰۰ گرم ماکارانی، ۱ کیلو نخود فرنگی، ۲ کیلو لوبیا چیتی، ۲ قالب پنیر، ۲ کیلو سویا، ۶ عدد تن ماهی، ۲ کیلو عدس، ۳۰۰ گرم مغز بادام، ۲ کیلو خرما، ۲/۴۳۰ کیلو روغن مایع، ۱/۸۰۰ کیلو شکر، ۵ کیلو مرغ، ۱۲۰۰ گرم عسل) مربوط به ماه های را از آقای نماینده بنیاد علوی دریافت نمودم. ضمناً</p>		
نام و نام خانوادگی امضا تحویل دهنده:	امضا و اثر انگشت تحویل گیرنده:	نام و نام خانوادگی و مهر تایید کننده:
<p>احتراما اینجانب فرزند..... نسبت با مادر در تاریخ تعداد ۲ سبد غذایی شامل ۱۴ قلم کالا (۱۰ کیلوبرنج، ۱۴۰۰ گرم ماکارانی، ۱ کیلو نخود فرنگی، ۲ کیلو لوبیا چیتی، ۲ قالب پنیر، ۲ کیلو سویا، ۶ عدد تن ماهی، ۲ کیلو عدس، ۳۰۰ گرم مغز بادام، ۲ کیلو خرما، ۲/۴۳۰ کیلو روغن مایع، ۱/۸۰۰ کیلو شکر، ۵ کیلو مرغ، ۱۲۰۰ گرم عسل) مربوط به ماه های را از آقای نماینده بنیاد علوی دریافت نمودم. ضمناً</p>		
نام و نام خانوادگی امضا تحویل دهنده:	امضا و اثر انگشت تحویل گیرنده:	نام و نام خانوادگی و مهر تایید کننده: