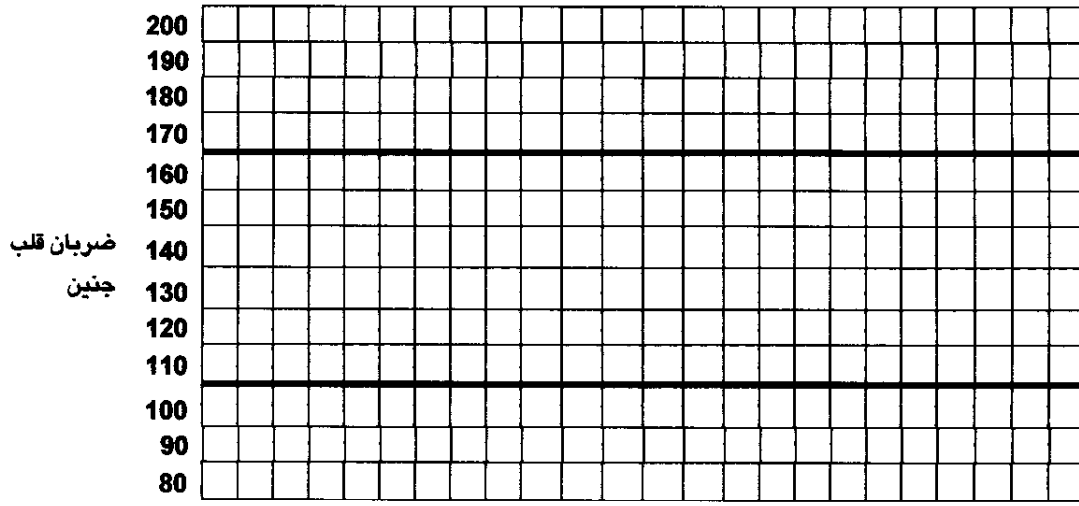


فرم پار توگراف

نام و نام خانوادگی: تعداد بارباری: تعداد زایمان:
 تاریخ و ساعت پندرش: ساعت شروع فاز فعال: ساعت پارگی کیسه آب:

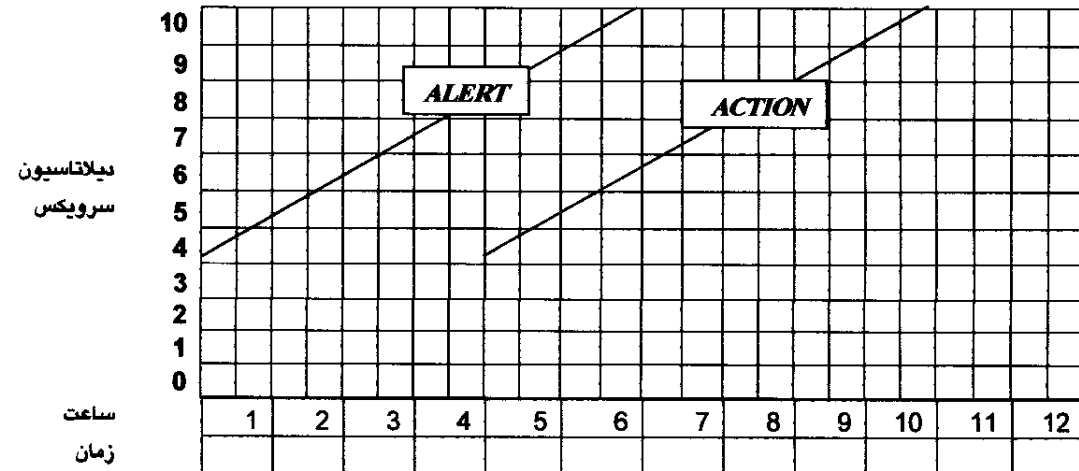


تاریخ زایمان:
 ساعت زایمان:

جنس نوزاد: دختر پسر

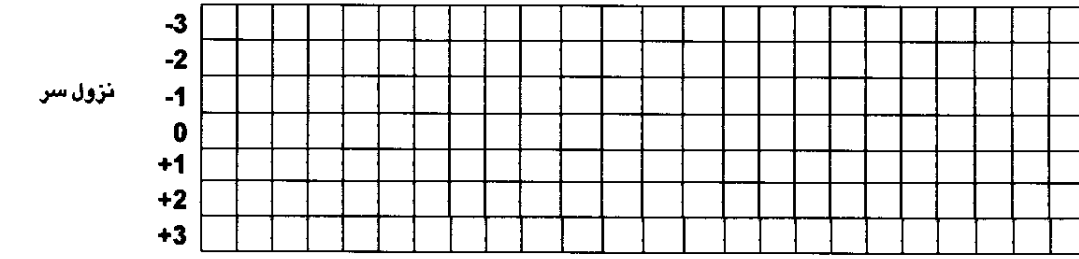
زمان خروج جفت:
 وضعیت جفت و پرده ها: ناقص کامل

مابع آمنیوتیک



اپی زیاتومی خیر بلی
 درجه پارگی:

پوزیشن زایمان: لیٹاتومی:
 upright



تعداد انقباض در 10 دقیقه

لکسی توسین (قطره / دقیقه)

دلروهای مصرفی

فشارخون
 نبض
 درجه حرارت

نام عامل زایمان: در صورت ارجاع به اتاق عمل علت و ساعت: ساعت انتقال به بخش:

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.