

فرم جمع بندی اطلاعات مانا در کودکان 2 ماهه تا 5 ساله از خانه بهداشت

نام مرکز بهداشتی درمانی:

تعداد کودکان زیر 5 سال:

دوره جمع آوری اطلاعات:

نام تکمیل کننده:

نام یا کد خانه بهداشت													
فرمهای تکمیل شده													
پس خوراند ارجاع یا پیگیری			تعداد	پس خوراند ارجاع یا پیگیری			تعداد	پس خوراند ارجاع یا پیگیری			تعداد	نام طبقه بندی	
نامعلوم	بهبتر نشده	بهبتر شده		نامعلوم	بهبتر نشده	بهبتر شده		نامعلوم	بهبتر نشده	بهبتر شده			
												پنومونی شدید	سرفه
												پنومونی	
												پنومونی ندارد	
												کم آبی شدید	اسهال
												کم آبی نسبی	
												کم آبی ندارد	
												اسهال پایدار شدید	
												اسهال پایدار	
												اسهال خونی	
												عفونت مزمن گوش	مشکل گوش
												عفونت حاد گوش	
												عفونت گوش ندارد	
												گلودرد استرپتوکوکی	گلودرد
												گلودرد استرپتوکوکی ندارد	
												بیماری خیلی شدید تب دار	تب
												بیماری تب دار	
												بیماری خفیف تب دار	
												تب طولانی مدت	
												سوء تغذیه شدید	کنترل کم
												اختلال رشد دارد	
												اختلال رشد ندارد	وزنی
												مشکل تغذیه دارد	مشکل تغذیه
												مشکل تغذیه ندارد	

سایر مشکلات:

فرم جمع بندی اطلاعات مانا در کودک کمتر از 2 ماه از خانه بهداشت

نام تکمیل کننده:

دوره جمع آوری اطلاعات:

تعداد کودکان زیر 2 ماه:

نام مرکز بهداشتی درمانی:

نام یا کد خانه بهداشت				نام یا کد خانه بهداشت				نام یا کد خانه بهداشت				نام یا کد خانه بهداشت			
فرمهای تکمیل شده				فرمهای تکمیل شده				فرمهای تکمیل شده				فرمهای تکمیل شده			
نام طبقه بندی				نام طبقه بندی				نام طبقه بندی				نام طبقه بندی			
پس خوراند ارجاع یا پیگیری			تعداد	پس خوراند ارجاع یا پیگیری			تعداد	پس خوراند ارجاع یا پیگیری			تعداد	پس خوراند ارجاع یا پیگیری			تعداد
نامعلوم	بهبتر نشده	بهبتر شده		نامعلوم	بهبتر نشده	بهبتر شده		نامعلوم	بهبتر نشده	بهبتر شده		نامعلوم	بهبتر نشده	بهبتر شده	
احتمال عفونت باکتریال شدید															
عفونت شدید چشم															
عفونت خفیف چشم															
ماستیت															
عفونت شدید ناف															
عفونت خفیف ناف															
خونریزی بند ناف															
عفونت شدید پوست															
عفونت خفیف پوست															
کم آبی شدید															
کم آبی نسبی															
کم آبی ندارد															
اسهال پایدار شدید															
اسهال خونی															
کم وزنی شدید															
مشکل شیر خوردن دارد															
مشکل شیر خوردن ندارد															

سایر مشکلات:

قطره سولفاستامید 10%			
نیستاتین			
آموکسی سیلین 125 و 250 میلی گرم			
پنی سیلین وی 125 و 250 میلی گرم			
شربت کوتریموکسازول			

