

فرم ۷: خلاصه گزارش بررسی پرونده ()

				مشخصات
تاریخ بستری:	تاریخ فوت:	محل فوت: بیمارستان	محل سکونت:	۱- مشخصات کلی مادر: سن، تعداد بارداری و زایمان، سقط، نوزاد زنده
سن:	G\ P\ ۰	LMP=	EDC=	۲- شرح مختصر تنظیم خانواده، مراقبتهای دوران بارداری، سابقه بیماری قبلی یا فعلی
GA=	خواسته بودن حاملگی:	تابعیت: ایرانی	تحصیلات مادر:	۳- شرح مختصر زایمان: نوع و محل زایمان فرد کمک کننده به زایمان، علت و علامت مراجعه، مسیر حرکت، نحوه انتقال مادر، سیر زایمان، مشکلات هنگام زایمان
				۴- اقدامات انجام شده و مراقبتهای پس از زایمان طول مدت بستری، وضعیت جسمانی مادر، علت مرگ
				۵- هر نوع اشکال در پرسشگری، جمع آوری و ثبت اطلاعات