

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
Ministry of Health & Medical Education

University of Medical Sciences:

دانشگاه علوم پزشکی:

Medical Center:

مرکز پزشکی آموزشی درمانی:

ثبت مراقبتهای قبل از زایمان  
LABOR RECORD

شماره پرونده: Unit No:

Attending Physician: پزشک معالج:		Ward: بخش:	Name: نام:		Family Name: نام خانوادگی:	
Date of Admission: تاریخ پذیرش:		Room: اتاق:	Date of Birth: تاریخ تولد:		Father Name: نام پدر:	
Time : ساعت:		Bed: تخت:				
						تاریخ date
						ساعت time
						قلب جنین F.H.R
						شدت force
						فاصله freq
						مدت duration
						وضعیت position
						دیلاتاسیون dilation
						افاسمان Effacement
						جایگاه Station
						کیسه آب Membrane
						دستورات دارویی Medication Order
						نبض pulse
						فشار خون B.P
						تنفس Resp
						حرارت Temp
						امضاء: Sign: