

شماره : ...../۶۴/۲۴۴۲

تاریخ : ...../۱۴۰۳/۰۲/۲۲

ساعت : .....:۱۹:۰۶

پیوست : .....دارد



شبکه بهداشت و درمان شهرستان نجف آباد

مسئول محترم مرکز جامع سلامت / پایگاه سلامت / خانه بهداشت

با سلام و احترام

پس از حمد خداوند متعال و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست  
**فرم اکسل ثبت اطلاعات مادران باردار در سال ۱۴۰۳** حضورتان ارسال می گردد .  
خواهشمند است طبق **دستورالعمل نشان دار کردن** (پیوست)، اطلاعات مادران  
تکمیل گردد. ضمناً در فرم جدید در راستای ترویج زایمان ایمن و فیزیولوژیک و با  
توجه به اهمیت موضوع معرفی مادران باردار و پیگیری شرکت ایشان در کلاس آمادگی  
برای زایمان، تغییرات در فرم اکسل مادران لحاظ گردیده است. همچنین ستونی  
مربوط به سوابق بیماری در بارداری قبلی اضافه شد که لازم به ذکر است **به هیچ عنوان**  
**ردیف های فرم طبق سوابق قبلی نشان دار نگردد.**

**دکتر محمدرضا ربیعیان**

مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان نجف آباد

**از طرف دکتر الهام ولایتی**

سرپرست معاونت بهداشت

نجف آباد - خیابان دکتر شریعتی - خیابان مطهری - جنب فرمانداری

کد پستی : ۸۴۹۶۱-۸۵۱۳۶ ، تلفن : ۷-۴۲۶۲۲۰۵۶-۰۳۱ ، تلفکس : ۰۳۱-۴۲۶۲۶۰۷۴

<http://njh.mui.ac.ir>