

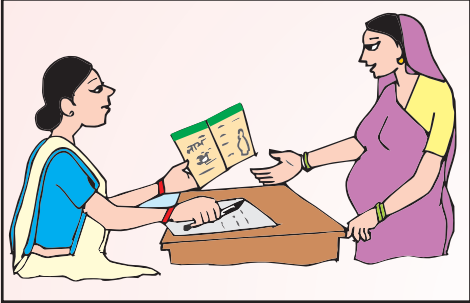
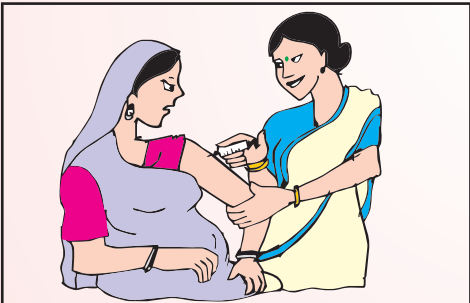
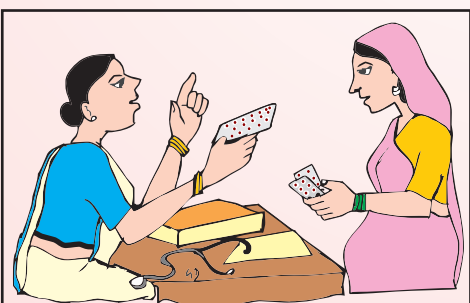
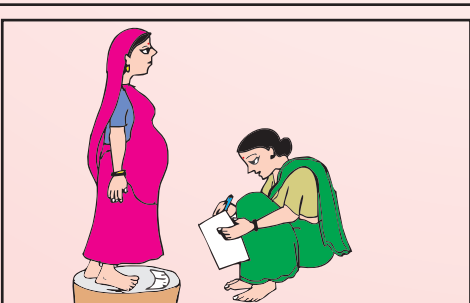
# ग्राम स्वास्थ्य व पोषण दिवस के तहत प्रसव पूर्व मिलने वाली सेवाओं पर निगरानी प्रपत्र

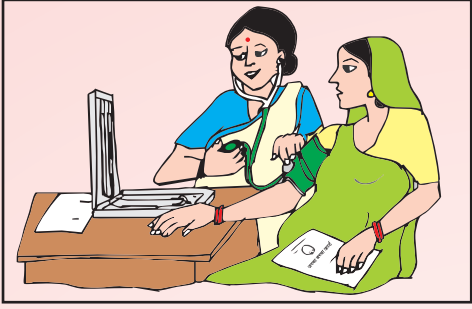
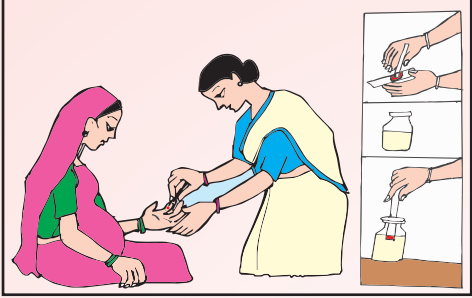
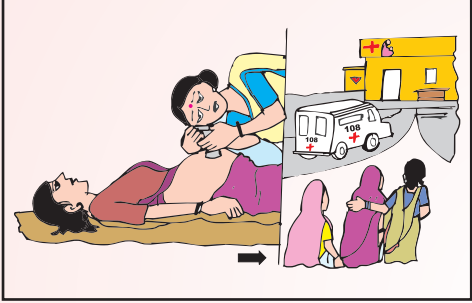
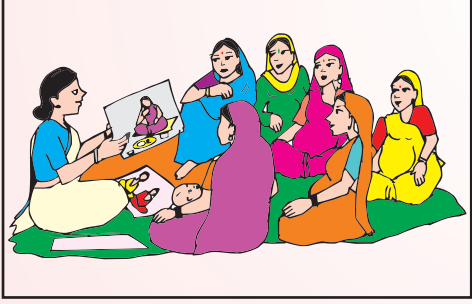

गांव का नाम : .....

पंचायत का नाम : .....

ब्लॉक का नाम : .....

जिला का नाम : .....

क्र०	विषय वस्तु	हां <input checked="" type="checkbox"/>	नहीं <input type="checkbox"/>
1	 <p>गर्भवती महिला का पंजीकरण व जच्चा-बच्चा कार्ड देना</p>		
2	 <p>गर्भवती महिला को टिटनेस की सुई लगाना</p>		
3	 <p>गर्भवती महिला को आयरन की गोली देना</p>		
4	 <p>गर्भवती महिला के वजन की जांच करना</p>		

5		<p>गर्भवती महिला के ब्लड प्रेशर की जाँच करना</p>	
6		<p>गर्भवती महिला के खून की जाँच करना</p>	
7		<p>खतरे के लक्षण दिखने पर रेफर करना</p>	
8		<p>गर्भवती महिला के साथ काउन्सिलिंग</p>	
9		<p>गर्भवती महिला को पोषाहार देना</p>	
10	<p>15 सितम्बर से 10 नवम्बर 2014 तक कोई वी0एच0एन0डी0 नहीं हुई</p>		
<p>अवलोकनकर्ता का नाम .....दिनांक .....</p>			



प्रकाशक— 'सहयोग' ए-240, इन्दिरा नगर, लखनऊ, उत्तर प्रदेश-226016

फोन: 0522-2310747, 2341319 ई-मेल: [kritirc@sahayogindia.org](mailto:kritirc@sahayogindia.org)

मुद्रक : क्रियेशन ग्राफिक्स, लखनऊ। फोन : 9839007834

सिमित वितरण हेतु

