



स्वास्थ्य संस्थान द्वारा MPA- गर्भिनिरोधक इंजेक्शन (अंतरा)

हेतु

‘संधारण रजिस्टर’



राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार

An ISO 9001:2008 Certified Agency

स्वास्थ्य विभाग, बिहार सरकार



एम.पी.ए. सुविधा हेतु प्रपत्र

वार्षिक क्र. सं.	ओ.पी.डी. सं./ आई.पी.डी. सं. (जो उपयुक्त हो)	लाभार्थी का नाम	लाभार्थी का उम्र	लाभार्थी का पता	दूरभाष/ मोबाईल सं.	जीवित बच्चों की संख्या	अंतिम जीवित बच्चे का उम्र	एल.एम.पी. (यदि दूध पिलाने वाली महिला है तो एल.ए. लिखें)	वजन	रक्तचाप (BP)	महत्वपूर्ण चिकित्सीय जानकारी	प्रथम टीका का समय			प्रथम टीका की तिथि	दूसरा टीका			तीसरा टीका			चौथा टीका			टीका जारी न रखने का कारण	अभियुक्ति			
												प्रसव के उपरांत*	गर्भपात के उपरांत	अंतराल		टीका की तिथि	पुनः जाँच परिणाम			टीका की तिथि	पुनः जाँच परिणाम			टीका की तिथि			पुनः जाँच परिणाम		
																	मासिक चक्र में परिवर्तन (हाँ/नहीं)	वजन	रक्तचाप (BP)		मासिक चक्र में परिवर्तन (हाँ/नहीं)	वजन	रक्तचाप (BP)				मासिक चक्र में परिवर्तन (हाँ/नहीं)	वजन	रक्तचाप (BP)

*प्रसव के 6 सप्ताह (42 दिन) तक की वैसी महिलायें जो स्तनपान नहीं कराती हैं।

सही उम्र में शादी, सोच कर बच्चे



ज़िम्मेदारी निभाओ
प्लान बनाओ



राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार

An ISO 9001:2008 Certified Agency



राज्य स्वास्थ्य समिति, परिवार कल्याण भवन, शेखपुरा, पटना - 800 014

Website - www.statehealthsocietybihar.org