

اسم المستشفى :

رمز المستشفى :

اسم ضابط الإتصال :

تقرير شهر :

سنة :

إستمارة وفيات الأمهات

رقم الملف	رقم الملف	تاريخ التسجيل
حدد اسم المرفق	لا نعم	هل تمت الاحالة من مرفق صحر اخر
ساعة الوفاة	تاريخ الوفاة	سبب الاحالة
حدد	عمر المتوفاة	الجنسية
	لبنانية - سورية - فلسطينية - عراقية - غيره	مكان الوفاة
	الطوارئ - العناية الفائقة - غرفة العمليات - غيره	توقيت الوفاة :
	حدد اسابيع الحمل	لا نعم : خلال الحمل
	ولادة : طبيعية قصيرية	لا نعم : خلال الولادة
	حدد الفترة :	لا نعم : بعد الولادة
		اسباب الوفاة :
		السبب المباشر
		اسباب مفقمة