

تقرير وفیات حديثي الولادة

اسم المستشفى :

رمز المستشفى :

اسم ضابط الإصصال :

تقرير شهر :

سنة :

التاريخ

الجنس : أنثى - ذكر

رقم ملف الأم المورود

تاريخ الولادة

الجنسية :

لبنانية - سورية - فلسطينية - عراقية - غيره

مكان اخر حدد

نفس المستشفى - مكان آخر

مكان الولادة :

سبب الإحالة

نتيجة حمل :

ثلاثي - مع تقنيات مساعدة - غيره

عدد المواليد

واينم

أسابيع

لسته

الولادة :

طبيعية - قيصرية - طبيعية مع مساعدة

الوزن عند الولادة (غ)

Apgar :

بعد دقيقة

بعد خمس دقائق

بعد 10 دقائق

مشاكل عند الولادة : صعوبات تنفس - تشوهات خلقية - غيره

المشاكل :

الشرح :

الرضاعة :

نعم - كلا

مكان العناية (الوفاة) : حضانة - عناية مركزة - غرفة الأم - طوارئ - غيره

تاريخ الوفاة

أسباب الوفاة

السبب المباشر حدد :

السبب الأساسي حدد :

السبب المساعد حدد :