

گواهی سلامت و معرفی مادر به کلاس آمادگی برای زایمان

معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

گواهی میشود خانم باردار از سلامت نسبی برخوردار است
و در صورت نبود علائم نیازمند مراقبت ویژه بارداری می تواند در کلاس آمادگی زایمان
شرکت نماید.

نام و نام خانوادگی و امضا پزشک متخصص زنان:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی و امضا مربی کلاس:

تاریخ دریافت گواهی سلامت:

این گواهی بایستی به عنوان مستندات، نزد مربی کلاس بایگانی گردد.