

کارت ثبت اطلاعات مادر باردار شرکت کننده در کلاس های آمادگی برای زایمان

معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

نام و نام خانوادگی مربی کلاس	محل برگزاری جلسه	همسر	همراه	غیر حضوری	حضوری	تاریخ	زمان جلسه
							جلسه یک (هفته ۲۰-۲۳)
							جلسه دو (هفته ۲۴-۲۷)
							* جلسه سه (هفته ۲۸-۲۹)
							جلسه چهار (هفته ۳۰-۳۱)
							جلسه پنج (هفته ۳۲-۳۳)
							جلسه شش (هفته ۳۴-۳۵)
							جلسه هفت (هفته ۳۶)
							* جلسه هشت (هفته ۳۷)

* حضور همسر حداقل در جلسه سوم و هشتم الزامی است.

این کارت بایستی در زمان حضور در کلاسها، همراه مادر بوده و توسط مربی کلاس ثبت و امضا گردد.

همراه داشتن کارت در زمان مراجعه به واحدهای بهداشتی و بیمارستان الزامی است.