

## HASTANE ORTAMI DIŐINDA DOĐUM YAPMA RİSKİ TAŐIYAN GEBE TESPİT FORMU

İL :.....  
AİT OLDUĐU AY :..... AİT OLDUĐU YIL :.....  
İLDEKİ TOPLAM GEBE SAYISI.....

GEBE SAYISI YERLEŞİM YERİ	RİSK ALTINDA OLDUĐU TESPİT EDİLEN GEBE SAYISI	RİSK ALTINDA OLDUĐU TESPİT EDİLEN GEBELERDEN GEBELİĞİN SON 4 HAFTASI İÇİNDE OLAN GEBE SAYISI	DAHA ELVERİŐLİ KOŐULLARA DAVET EDİLEN GEBE SAYISI	DAVETİ KABUL EDEN GEBE SAYISI
YAYLA/MEZRA				
KÖY				
BELDE				
İLÇE				
DİĞER				
TOPLAM				

RİSK ALTINDA OLDUĐU TESPİT EDİLEN GEBELERDEN DAVETİ KABUL EDEN GEBELER İLE İLGİLİ BİLGİLER					
ADI SOYADI	YERLEŞİM YERİ TİPİ <sup>1</sup>	MUHTEMEL DOĐUM TARİHİ	KONAKLAMANIN SAĞLANDIĞI YER <sup>2</sup>	KONAKLAMAYA BAŐLANILAN TARİH	GEBELİĞİN SONUCU <sup>3</sup>

1-Bir üst tabloda yer alan yerleşim yeri dağılımına göre yerleşim yeri tipi (Yayla/mezra, köy Belde, İlçe,Diğer)

2-Konaklamanın sağlandığı, hastane misafirhane, otel gibi tesislerin adı

3-Dođumun gerçekleşip gerçekleşmediği, gerçekleşiyse tarih ve sonucu