ADI SOYADI:
....

G: P: Y: A: D&C:

GEBELİK HAFTASI:

ÖZELLİKLER:

TARİH	SAAT	KONTR	ÇIKIŞ	SİLİNME AÇIKLIK	POŞ	ÖNDEKİ KISIM	

DOĞUMUN 2. EVRESİ

DOĞUMUN TARİHİ: ..... SAATİ: .....
SÜRE: ..... İNDUKSİYON VAR ..... YOK .....
DOĞUM ŞEKLİ: .....
BEBEĞİN CİNSİ: ..... APGAR 1. DAK ..... 5. DAK .....
ANOMALİ: .....
TRAVMA: .....

ŞEF DR.: .....
UZMAN DR.: .....
ASİSTAN DR.:.....

DOĞUMUN 3. EVRESİ

PLACENTANIN AYRILMA ŞEKLİ: .....SÜRESİ: .....
KANAMA MİKTARI: .....
POSTPARTUM KANAMA
EPİZYO: ..... PERİNE YIRTIĞI: .....
DİĞER KOMPLİKASYONLAR: .....
.....
.....

ŞEF DR.: .....
UZMAN DR.: .....
ASİSTAN DR. .....

AMELİYAT MÜDAHALE NOTU

MÜDAHALE NO: .....
ENDİKASYON: .....
TARİH: ..... SAAT: .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
ŞEF DR.: .....
UZMAN DR.: .....
ASİSTAN DR.: .....