

 <p>नेपाल सरकार स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय स्वास्थ्य सेवा विभाग स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली परिवार नियोजन सेवा कार्ड</p>											
दर्ता नम्बर:						दर्ता मिति		गते	महिना	साल	
स्वास्थ्य संस्थाको नाम						जिल्ला					
सेवा लिने व्यक्तिको ठेगाना			जिल्ला			नगर/गाउँपालिका				वडा नं.	
विवरण		नाम र थर		जाती कोड	उमेर	शिक्षा		पेशा			
सेवाग्राहीको											
पति/पत्नीको (ऐच्छिक)											
<b>हाल सम्मको जन्म सम्बन्धी विवरण</b>											
जीवित जन्म संख्या		हाल जीवित बच्चाहरुको उमेर (कम देखि बढी उमेरसम्म क्रमशः उल्लेख गर्ने)				कैफियत		आखिरी रजस्वला भएको मिति			
छोरीहरु								गते	महिना	साल	
छोराहरु											
<b>विगतमा परिवार नियोजन साधनको प्रयोग (V)</b>											
पिल्स	डिपोप्रोभेरा	आइ.यु.सी.डी	इम्प्लान्ट	सायना प्रेस	अन्य	नगरेको					
<b>पहिले प्रयोग गरेको साधन छोड्नुको कारण (V)</b>											
बच्चा जन्माउन	शारीरिक समस्या भएर	आवश्यक नभएर		अन्य (खुलाउने)							
<b>चिकित्सा सम्बन्धी विवरण (हर्मोनल साधन लिने सेवाग्राहीका लागि) गोलो घेरा लगाउनुहोस् ।</b>											
१. खुट्टा सुन्निने र छिटो छिटो सास चल्ने रोग	छ	छैन	६. कमलपित्त रोग लागेको		छ	छैन					
२. गर्भावस्थामा खुट्टा सुन्निने र दुख्ने रोग लागेको	थियो	थिएन	७. चिनीको रोग भएको		छ	छैन					
३. रजस्वला मासिक रूपमा	हुन्छ	हुँदैन	८. बेस्करी टाउको दुख्ने		छ	छैन					
४. दुई रजस्वला बीच रक्तश्राव	हुन्छ	हुँदैन	९. स्तनमा गाँठा गुठी		छ	छैन					
५. रजस्वला अवधिमा रक्तश्रावको परिमाण	थोरै	धेरै	सामान्य								
<b>चिकित्सा सम्बन्धी विवरण (आई.यू.सी.डी.का लागि) गोलो घेरा लगाउनुहोस् ।</b>											
१. तल्लो पेट दुख्ने समस्या:			छ	छैन							
२. गन्हाउने पानी बग्ने समस्या:			छ	छैन							
३. तीन महिना यता पाठेघर सम्बन्धी संक्रमणको उपचार गरेको			छ	छैन							
<b>हाल प्रयोग गर्न लागेको साधन</b>											
साधनको नाम		सुरु गरेको मिति		सेवा प्रदान गर्नेको नाम र थर		दस्तखत	कैफियत				
	ग	म	सा								
<b>अनुगमन, परीक्षण, उपचार र सल्लाह</b>											
सेवा लिएको मिति			शिकायत/निदान		उपचार/सल्लाह/सुझाव			फर्केर आउने मिति			
ग	म	सा						ग	म	सा	

<b>अनुगमन, परीक्षण, उपचार र सल्लाह</b>											
सेवा लिएको मिति			शिकायत/निदान		उपचार/सल्लाह/सुझाव			फर्केर आउने मिति			
ग	म	सा						ग	म	सा	
ग	म	सा						ग	म	सा	
ग	म	सा						ग	म	सा	
ग	म	सा						ग	म	सा	
ग	म	सा						ग	म	सा	
ग	म	सा						ग	म	सा	
ग	म	सा						ग	म	सा	
ग	म	सा						ग	म	सा	
ग	म	सा						ग	म	सा	
ग	म	सा						ग	म	सा	
ग	म	सा						ग	म	सा	
ग	म	सा						ग	म	सा	
ग	म	सा						ग	म	सा	
ग	म	सा						ग	म	सा	