

## महिला की जानकारी

नाम:	
उम्र:	.....वर्ष
पति का नाम:	
RCH / MP ID:	
राज्य के अनुसार PMMVY के तहत पंजीकृत:	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं
JSY के तहत पंजीकृत:	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं
अन्य योजनाएं:	

## प्रसूती की तैयारी

प्रसव के लिए चुना हुआ जांच केंद्र:	
गांव से दूरी (किमी में):	
स्वास्थ्य केंद्र तक पहुंचने का समय:	
नजदीकी स्वास्थ्य केंद्र:	
आशा का नाम:	
आशा का मोबाइल नंबर:	
ANM का नाम:	
ANM का मोबाइल नंबर:	

सरकार द्वारा योजनाएं	संबंधित व्यक्ति/संस्थान	सुविधाएं
जननी सुरक्षा योजना	आशा	ग्रामीण क्षेत्रों की गर्भवती महिलाएं ₹ 1400 शहरी क्षेत्रों की गर्भवती महिलाएं ₹ 1000
जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम	संस्थान	राजकीय चिकित्सा संस्थानों पर प्रसूताओं एवं बीमार शिशुओं की निःशुल्क सेवाएं
प्रधानमंत्री मातृ वंदना योजना	आंगनवाड़ी कार्यकर्ता	₹ 5000
मुख्यमंत्री श्रमिक सेवा प्रसूति सहायता योजना	ANM	₹ 16000/2 डिलीवरी

## प्रसव साथी जो प्रसव के दौरान साथ रहेंगे

पहले प्रसव साथी का नाम:	
पता:	
मोबाइल नंबर:	
दूसरे प्रसव साथी का नाम:	
पता:	
मोबाइल नंबर:	

# प्रसव की तैयारी और आपातकालीन तत्परता (BPCR)



## आठवें महीने के बाद इन चीजों को एक बैग में भरकर तैयार रखें

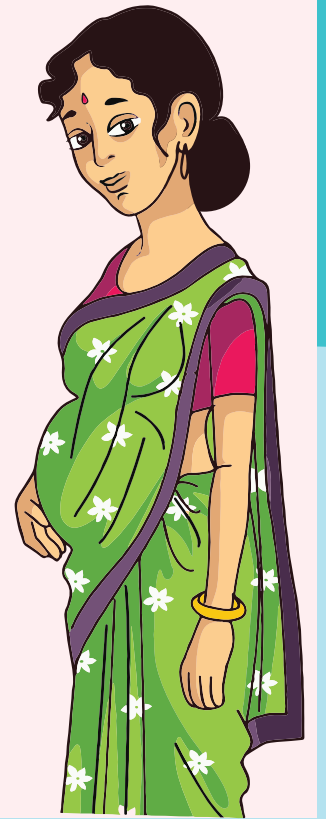
- MCP कार्ड
- समग्र ID कार्ड
- BPL कार्ड
- बैंक पासबुक
- जांच की रिपोर्ट
- नवजात शिशु के लिए स्वच्छ लंगोट
- कानों को ढकने के लिए गर्म रुमाल/टोपी
- पैरों के लिए स्वच्छ और सूखे मोजे
- माता के लिए स्वच्छ और सूखे कपड़े
- माता के लिए सैनिटरी नैपकिन/पैड

## प्रसव पीड़ा शुरू होने पर इनसे संपर्क करें

गांव की आशा का नाम:	
गांव की आशा का मोबाइल नंबर:	
गांव की नर्स का नाम:	
गांव की नर्स का मोबाइल नंबर:	
गांव की आंगनवाड़ी कार्यकर्ता का नाम:	
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता का मोबाइल नंबर:	
प्राथमिक आरोग्य केंद्र का नाम:	
आरोग्य केंद्र का मोबाइल/फोन नंबर:	
उप जिला/जिला अस्पताल का नाम:	
जिला अस्पताल का मोबाइल/फोन नंबर:	
ड्राइवर का नाम:	
ड्राइवर का मोबाइल नंबर:	

## खतरों के संकेत

- तेज सिरदर्द
- आँखों से धुंधला दिखाई देना
- शरीर पर सूजन
- साँस फूलना
- पेट के उपरी हिस्से में दर्द
- समय से पूर्व प्रसव पीड़ा/12 घंटे से अधिक प्रसव पीड़ा
- बच्चे की हलचल कम होना
- गर्भावस्था में प्रसव के दौरान या प्रसव पश्चात् अत्यधिक रक्तस्राव
- प्रसव पीड़ा के बिना पानी की थैली का फटना
- कम मात्रा में पेशाब होना
- गंभीर एनीमिया
- तेज बुखार



## अस्पताल पहुंचने का साधन/वाहन

सरकारी साधन टोल फ्री नंबर:	108 / 102
प्राइवेट ड्राइवर का नाम: (दिन में)	
प्राइवेट ड्राइवर का मोबाइल नंबर:	
प्राइवेट ड्राइवर का नाम: (रात में)	
प्राइवेट ड्राइवर का मोबाइल नंबर:	

## यदि खून चढ़ाने की आवश्यकता हुई तो इन दो व्यक्तियों को संपर्क करें

1. रक्तदाता का नाम:	
पता:	
मोबाइल नंबर:	
2. रक्तदाता का नाम:	
पता:	
मोबाइल नंबर:	

अप्रैल 2022	04	मई 2022	05	जून 2022	06	जुलाई 2022	07	अगस्त 2022	08	सितम्बर 2022	09
MON TUE WED THU FRI SAT SUN	MON TUE WED THU FRI SAT SUN	MON TUE WED THU FRI SAT SUN	MON TUE WED THU FRI SAT SUN	MON TUE WED THU FRI SAT SUN	MON TUE WED THU FRI SAT SUN	MON TUE WED THU FRI SAT SUN	MON TUE WED THU FRI SAT SUN	MON TUE WED THU FRI SAT SUN	MON TUE WED THU FRI SAT SUN	MON TUE WED THU FRI SAT SUN	MON TUE WED THU FRI SAT SUN
28 29 30 31 1 2 3	25 26 27 28 29 30 1	30 31 1 2 3 4 5	28 29 30 31 1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	5 6 7 8 9 10 11	28 29 30 31 1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	29 30 31 1 2 3 4	29 30 31 1 2 3 4	29 30 31 1 2 3 4
4 5 6 7 8 9 10	2 3 4 5 6 7 8	6 7 8 9 10 11 12	4 5 6 7 8 9 10	8 9 10 11 12 13 14	4 5 6 7 8 9 10	4 5 6 7 8 9 10	8 9 10 11 12 13 14	8 9 10 11 12 13 14	5 6 7 8 9 10 11	5 6 7 8 9 10 11	5 6 7 8 9 10 11
11 12 13 14 15 16 17	9 10 11 12 13 14 15	13 14 15 16 17 18 19	11 12 13 14 15 16 17	15 16 17 18 19 20 21	11 12 13 14 15 16 17	11 12 13 14 15 16 17	15 16 17 18 19 20 21	15 16 17 18 19 20 21	12 13 14 15 16 17 18	12 13 14 15 16 17 18	12 13 14 15 16 17 18
18 19 20 21 22 23 24	16 17 18 19 20 21 22	20 21 22 23 24 25 26	18 19 20 21 22 23 24	22 23 24 25 26 27 28	18 19 20 21 22 23 24	18 19 20 21 22 23 24	22 23 24 25 26 27 28	22 23 24 25 26 27 28	19 20 21 22 23 24 25	19 20 21 22 23 24 25	19 20 21 22 23 24 25
25 26 27 28 29 30 1	23 24 25 26 27 28 29	27 28 29 30 1 2 3	25 26 27 28 29 30 31	29 30 31 1 2 3 4	25 26 27 28 29 30 31	25 26 27 28 29 30 31	29 30 31 1 2 3 4	29 30 31 1 2 3 4	26 27 28 29 30 1 2	26 27 28 29 30 1 2	26 27 28 29 30 1 2
2 3 4 5 6 7 8	30 31 1 2 3 4 5	4 5 6 7 8 9 10	4 5 6 7 8 9 10	4 5 6 7 8 9 10	4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7	5 6 7 8 9 10 11	5 6 7 8 9 10 11	3 4 5 6 7 8 9	3 4 5 6 7 8 9	3 4 5 6 7 8 9