

产后 42 天健康检查记录表

姓 名： 编号 一

随访日期	年 月 日		
分娩日期	年 月 日	出院日期	年 月 日
一般健康情况			
一般心理状况			
血 压 (mmHg)	/		
乳 房	1 未见异常 2 异常		
恶 露	1 未见异常 2 异常		
子 宫	1 未见异常 2 异常		
伤 口	1 未见异常 2 异常		
其 他			
分 类	1 已恢复 2 未恢复		
指 导	1 心理保健 / / / / 2 性保健与避孕 3 婴儿喂养 4 产妇营养 5 其他		
处 理	1 结案 2 转诊 原因： 机构及科室：		
随访医生签名			