

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

**Echographie obstétrique**

ឈ្មោះ (Name) +++INS `${full\_name}` +++ ភេទ(Sex) +++INS `${gender}` +++ អាយុ (Age) +++INS `${age}` +++ ឆ្នាំ(Year)

**Résultat**

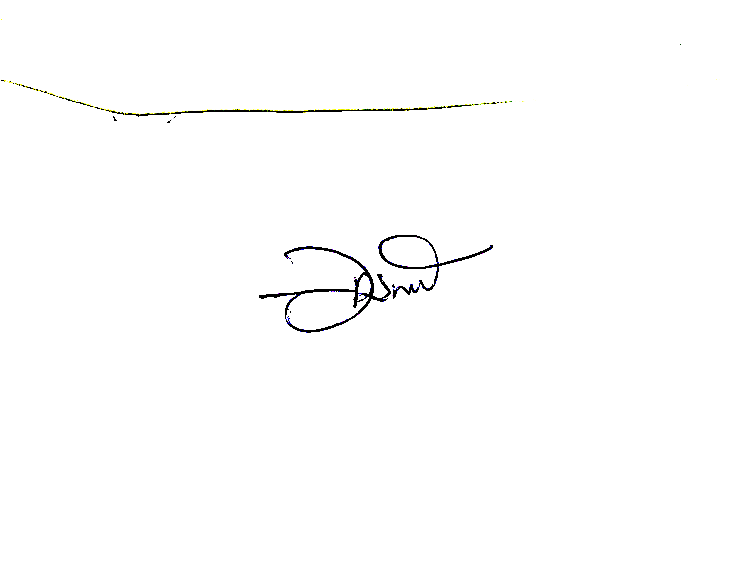
+++IMAGE injectSvgUp()+++

* ចំនួនទារក ​​​​​​​​​​​​៖ +++INS `${bby\_num}`+++ ភេទ +++INS `${bby\_gender}`+++
* ទីតាំងរបស់សុក ៖ +++INS `${place\_placenta}`+++ នៃស្បូន
* ទំរង់របស់កូន ៖ +++INS `${bby\_status}`+++
* ស្ថានភាពទឹកភ្លោះ មានបរិមាណ +++INS `${status\_waterfall}`+++
* សុខភាពទារក ៖ +++INS `${bby\_healthy}`+++
* ចលនាចង្វាក់បេះដូង៖ +++INS `${bby\_heartrate}`+++ដងក្នុង១នាទី
* ទារកមានសកម្មភាព៖ +++INS `${bby\_activity}`+++
* ទំហំឆ្អឹងក្បាល ៖ +++INS `${bby\_skull}`+++មម ប្រវែងឆ្អឹងភ្លៅ ៖+++INS `${bby\_thigh\_bone}`+++ មម
* ទំងន់ទារក ៖+++INS `${bby\_weight}`+++ ក្រាម
* ទារកក្នុងផ្ទៃមានអាយុ +++INS `${bby\_age}`+++
* ទារកគ្រប់ខែប្រហែលថ្ងៃទី +++INS `${bby\_birth}`+++ មុនឬក្រោយមួយសប្តាហ៍

Date de l’examen: Le +++INS `${check\_date}`+++

​Médecin échographiste

+++IMAGE injectSvgDown()+++



Dr.SORN Visai

អាសយដ្ឋាន៖ ផ្លូវលេខ \_\_\_\_ ភូមិ\_\_\_\_ ឃុំ\_\_\_\_\_\_ ស្រុក\_\_\_\_\_\_ ខេត្ត\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ជាប់និង\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ទំនាក់ទំនងទូរស័ព្ទ៖ 012 --- --- /070 --- --- / 088 --- ---**