پايگاه سلامت / خانه بهداشت .......................

**فرم گزارش ماهيانه وقايع حياتي**

نام و نام خانوادگي رابط سلامت محله .......................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| طلاق |  | ازدواج(مشاوره فرزند  آوري) | | فوت | | مهاجرت | | تولد | اطلاعات سرپرست خانوار | | شماره ساختمان  ( پلاك منزل ) | تاريخ |
| شماره ملي فرد مطلقه | نام  نام  خانوادگي  فرد مطلقه | شماره  ملي فرد  ازدواج  كرده | نام  نام  خانوادگي  فرد ازدواج  كرده | شماره ملي  فرد متوفي | نام و نام  خانوادگ  ي متوفي | مهاجرت از  منطقه  (تعداد افراد) | مهاجرت  به منطقه  (تعداد  افراد) | تاريخ  تولد  (روز/ماه/  سال) | شماره  ملي  سرپرست  خانوار | نام و نام  خانوادگي  سرپرست  خانوار |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- انتظار مي رود هر رابط سلامت با برقرارى ارتباط موثر حتي بصورت مجازى از اطلاعات جمعيتي خانوارهاى تحت پوشش مطلع باشدو جهت خانوارهاى تحت پوشش و تبادل اطلاعات، گروه در شبكه هاى مجازى تشكيل دهد.