

 <p>नेपाल सरकार स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय स्वास्थ्य सेवा विभाग स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली</p>												
परिवार नियोजन सेवा कार्ड												
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 (एच्छिक)												
हाल सम्मको जन्म सम्बन्धी बिबरण												
जीवित जन्म संख्या		हाल जीवित बच्चाहरूको उमेर (कम देखि बढी उमेरसम्म क्रमशः उल्लेख गर्ने)				कैफियत		आखिरी रजस्वला भएको मिति				
छोरीहरू							गते	महिना	साल			
छोराहरू												
विगतमा परिवार नियोजन साधनको प्रयोग (v)												
पिल्स		डिपोप्रोभेरा		आइ.यु.सी.डी		इम्प्लान्ट		सायना प्रेस		अन्य	नगरेको	
पहिले प्रयोग गरेको साधन छोड्नुको कारण (v)												
बच्चा जन्माउन		शारीरिक समस्या भएर			आवश्यक नभएर			अन्य (खुलाउने)				
चिकित्सा सम्बन्धी विवरण (हर्मोनल साधन लिने सेवाग्राहीका लागि) गोलो घेरा लगाउनुहोस् ।												
१. खुट्टा सुनिने र छिटो छिटो सास चल्ने रोग		छ	छैन	६. कमलपित रोग लागेको		छ	छैन					
२. गर्भास्थामा खुट्टा सुनिने र दुख्ने रोग लागेको		थियो	थिएन	७. चिनीको रोग भएको		छ	छैन					
३. रजस्वला मासिक रूपमा		हन्छ	हुँदैन	८. बेस्करी टाउको दुख्ने		छ	छैन					
४. दुई रजस्वला बीच रक्तश्राव		हन्छ	हुँदैन	९. स्तनमा गाँठा गुठी		छ	छैन					
५. रजस्वला अवधिमा रक्तश्रावको परिमाण		थोरै	धेरै	सामान्य								
चिकित्सा सम्बन्धी विवरण (आई.यू.सी.डी.का लागि) गोलो घेरा लगाउनुहोस् ।												
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									
हाल प्रयोग गर्न लागेको साधन												
साधनको नाम		सुरु गरेको मिति		सेवा प्रदान गर्नेको नाम र थर		दस्तखत		कैफियत				
		ग	म	सा								
अनुगमन, परीक्षण, उपचार र सल्लाह												
सेवा लिएको मिति			शिकायत/ निदान			उपचार/ सल्लाह/ सुझाव			फर्केर आउने मिति			
ग	म	सा							ग	म	सा	

अनुगमन, परीक्षण, उपचार र सल्लाह											
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
ग	म	सा							ग	म	सा
ग	म	सा							ग	म	सा