



معاونت امور بهداشتی
واحد امور دارویی

مرکز بهداشتی درمانی شهرستان

فرم شماره سه

صفحه: ۱ از ۱

تاریخ:

آمار مصرف و درخواست اقلام مورد نیاز کلینیک مادر و کودک

سال آمار مصرف فصل درخواست فصل

| ردیف | کد محلی | شرح | موجودی فعلی | دریافتی طی فصل گذشته | موجودی پایان فصل گذشته (Z) | تاریخ انقضاء (ماه / سال) | آمار مصرف در فصل گذشته (X) | ۳۰٪ مصرف در فصل گذشته (Y) | درخواست $[(X + Y) - Z]$ | تأیید امور دارویی |
|------|---------|-----------------------------------|-------------|----------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------|
| ۱ | ۲۰۶۸ | قطره استامینوفن | | | | / | | | | |
| ۲ | ۲۰۰۶ | قرص فولیک اسید | | | | / | | | | |
| ۳ | ۲۰۰۸ | قرص فروس سولفات | | | | / | | | | |
| ۴ | ۲۰۱۹ | کپسول مولتی ویتامین مینرال | | | | / | | | | |
| ۵ | ۲۰۷۰ | قطره مولتی ویتامین | | | | / | | | | |
| ۶ | ۲۰۷۱ | قطره ویتامین A+D | | | | / | | | | |
| ۷ | ۲۰۷۲ | قطره فروس سولفات | | | | / | | | | |
| ۸ | ۲۲۲۶ | قرص کلسیم کربنات یا کلسیم د | | | | / | | | | |
| ۹ | ۲۲۲۴ | پول ویتامین D ₃ | | | | / | | | | |
| ۱۰ | ۲۰۱۱ | قرص کنتراسپتیبو ال دی | | | | / | | | | |
| ۱۱ | ۲۰۱۲ | قرص کنتراسپتیبو تری فازیک | | | | / | | | | |
| ۱۲ | ۲۰۱۳ | قرص لاینسترنول | | | | / | | | | |
| ۱۳ | ۲۰۱۴ | قرص لوونورژسترون | | | | / | | | | |
| ۱۴ | ۲۰۴۵ | آمپول ترکیبی یک ماهه (دیپوفم) | | | | / | | | | |
| ۱۵ | ۲۰۴۶ | ویال مدروکسی پروژسترون ۱۵۰ | | | | / | | | | |
| ۱۶ | ۲۱۶۶ | آی یو دی | | | | / | | | | |
| ۱۷ | ۲۱۸۱ | کاندوم | | | | / | | | | |
| ۱۸ | ۲۰۸۴ | سرم شستشو نیم لیتر | | | | / | | | | |
| ۱۹ | ۲۰۸۵ | سرم شستشو یک لیتر | | | | / | | | | |
| ۲۰ | ۲۰۹۱ | سرنج ۲ سی سی | | | | / | | | | |
| ۲۱ | ۲۱۵۰ | الکل ۹۶ درجه ۹۰۰ میلی لیتر | | | | / | | | | |
| ۲۲ | ۲۱۵۳ | محلول پویدون آیودان ۲۵۰ میلی لیتر | | | | / | | | | |
| ۲۳ | ۲۱۵۵ | پنبه ۱۰۰ گرمی | | | | / | | | | |
| ۲۴ | ۲۱۹۰ | گاز استریل (یک عددی) | | | | / | | | | |
| ۲۵ | ۲۱۷۱ | دستکش استریل | | | | / | | | | |
| ۲۶ | ۲۱۷۳ | دستکش یکبار مصرف | | | | / | | | | |
| ۲۷ | ۲۱۷۹ | ژل سونیکت | | | | / | | | | |

| آمار جمعیت | | جمعیت تحت پوشش | کودکان بدو تولد تا یک سال | کودکان ۱ تا ۲ سال | زنان باردار | میانسالان | سالمتان |
|-----------------------------------|--|----------------|---------------------------|-------------------|----------------------|----------------------------|---------|
| مرد: زن: | | | | | | | |
| آمار افراد استفاده کننده از اقلام | | قرص ال دی | قرص تری فازیک | قرص لاینسترنول | آمپول ترکیبی یک ماهه | ویال مدروکسی پروژسترون ۱۵۰ | کاندوم |
| پیشگیری از بارداری پرخطر | | | | | | | |

| | | |
|--|--|--------------|
| نام و نام خانوادگی تنظیم کننده: | نام و نام خانوادگی مسئول مرکز: | تأیید مرکز |
| مهر و امضاء | مهر و امضاء | |
| نام و نام خانوادگی کارشناس امور دارویی معاونت: | نام و نام خانوادگی مسئول امور دارویی معاونت: | تأیید معاونت |
| مهر و امضاء | مهر و امضاء | |