

附件 7:

妇幼健康计划生育服务管理情况入户调查表

序号	被调查人姓名	民族	婚姻状况	流动人口持证	本年度生育情况					妇幼健康服务情况				孕前服务情况			孕期服务情况					技术服务情况						政策知识宣教情况			服务管理综合评价
					新生儿姓名	性别	出生日期	早育	超生	符合政策	办理服务单	接受随访服务	母子健康手册	生育登记服务	婚前检查	孕前检查	服用叶酸	产检	产后访视	乳腺检查	宫颈检查	母婴阻断检查	领取营养包	用套	上环	服药	人流	皮埋	结扎	孕产妇保健	
		回/汉	未/婚	已/婚	有/无		男/女	年/月	是/否	是/否	是/否	是/否	是/否	有/无	满意/不满意	是/否	是/否	是/否	是/否	是/否	是/否	是/否	是/否	是/否	是/否	是/否	有/无	有/无	是/否	是/否	较好/一般/较差
1																															
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															

检查人员签字：

组长签字：

时间： 年 月 日