

جدول تکمیل فرمها با توجه به موضوع

فرمهای موردنیاز	عنوان	ردیف
1، 2، 3، 6، 7، 8، 9، 10، 11، 12	مادردرمنزل فوت شده وبه بیمارستان مراجعه نکرده است	1
	مادردربین راه فوت شده وبه بیمارستان مراجعه نکرده است	2
تکمیل تمامی فرمها	مادربه تسهیلات زایمانی یا بیمارستان مراجعه کرده است	3
	مادر بین راه فوت شده ولی به تسهیلات زایمانی یا بیمارستان مراجعه کرده است	4
8، 9، 10	برای تمامی مرگها در کمیته شهرستانی	5