

जननी-सुरक्षा योजना (जे.एस.वाई.)

माताओं को योजना के अंतर्गत सरकारी स्वास्थ्य संस्थान एवं निजी अस्पताल में प्रसव कराने पर राशि सहयोग दी जाती है।

नमंत्रि मातृ वंदना योजना के अंतर्गत मिलने वाले लाभ (प्रथम जीवित शिशु जन्म पर)

इली किस्त ऑगनवाड़ी केन्द्र/स्वास्थ्य संस्था पर गर्भावस्था का शीघ्र जीकरण करवाने पर।

सरी किस्त कम से कम एक प्रसव पूर्व जाँच करवाने पर।

सरी किस्त

शिशु जन्म पंजीकरण पर।

शिशु द्वारा प्रथम चक्र का टीकाकरण पूर्ण करने के उपरांत Birthdoses तथा प्रथम तीन महीने में दिए जानेवाले टीके यथा BCG, OPV, Hepatitis B, Pentavalent इत्यादि।

प्रधानमंत्री सुरक्षित मातृत्व अभियान

न के तहत अपनी गर्भावस्था के दूसरे/तीसरे तिमाही के दौरान, महीने तारीख को चिकित्सक द्वारा कम से कम एक प्रसव पूर्व जाँच का लाभ

नि शिशु सुरक्षा कार्यक्रम के अंतर्गत मिलने वाले लाभ

वती महिलाओं के लिए

शुल्क प्रसव।

शुल्क सिजेरियन ऑपरेशन।

शुल्क दवाएँ एवं सामग्री।

शुल्क जाँच सुविधायें (खून, पेशाब की जाँच, सोनोग्राफी इत्यादि)।

शुल्क भोजन संस्थान में भर्ती होने के दौरान (3 दिवस तक नार्मल लेवरी में और 7 दिवस तक सिजेरियन ऑपरेशन में)।

शुल्क खून की उपलब्धता।

सी भी प्रकार के सेवा शुल्क से छूट।

शुल्क परिवहन घर से स्वास्थ्य संस्थान तक, स्वास्थ्य संस्थान से रेफर रने पर तथा डिलेवरी के 48 घंटे उपरांत वापस घर तक।

व पूर्व, प्रसवोपरांत होने वाली जटिलताओं एवं 1 वर्ष तक के बीमार शु को भी पात्रता।

के बाद एक साल तक बीमार नवजात शिशु के लिए

शुल्कें इलाज।

शुल्क दवाएँ एवं सामग्री।

शुल्क जाँच।

शुल्क खून की उपलब्धता।

शुल्क से पूरी छूट।

शुल्क परिवहन घर से स्वास्थ्य संस्थान तक, स्वास्थ्य संस्थान से रेफर ने पर तथा वापस घर तक।

जन्म से पहले शिशु का लिंग चुनना/चयन या लिंग जाँच करना कानूनन अपराध है।



स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय

महिला एवं बाल विकास मंत्रालय

मातृ एवं बाल सुरक्षा कार्ड



यहाँ बच्चे की तस्वीर पेस्ट करें

क्या गर्भावस्था

हाईरिस्क पर है?

हाँ

ना

परिवार का परिचय

माँ का नाम रुजी उबीण आयु 27 ब्लाड ग्रुप

पिता का नाम मो० एसबी इमाम ब्लाड ग्रुप

पता बडी दरगाह नवाला

माँ का मोबाइल नं पिता का मोबाइल नं 8210451846

MCTS/RCH आई.डी. (माँ)

पी.एम.एस.वी.वाई. लाभ की पात्रता : हाँ ना

बैंक और शाखा का नाम

खाता संख्या IFSC

गर्भावस्था का विवरण

कुल गर्भ/कुल जीवित जन्मे बच्चों की संख्या

पिछला प्रसव कहाँ कराया गया

अंतिम मासिक चक्र की तिथि

प्रसव की सम्भावित तिथि

मौजूदा प्रसव कहाँ करायेंगे

प्रसव परिणाम : जीवित जन्म मृत शिशु जन्म माँ जीवित/मृत

जन्म का विवरण

बच्चे का नाम F- आलीजा उबीण

जन्म तिथि 23/11/2017 जन्म के समय वजन 2990g

लड़का लड़की जन्म पंजीकरण संख्या

MCTS/RCH आई.डी. (बच्चा)

संस्थान का वर्णन

ऑगनवाड़ी कार्यकर्ता एल.जी.डी. कोड

ऑगनवाड़ी नं.

ग्राम नवाला वार्ड प्रखंड आरिफा

डाकखाना डाक कोड

आशा ए.एन.एम. R. Kumar

अस्पताल फोन नं.

उप-स्वास्थ्य केन्द्र/क्लिनिक प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र/शहर

अस्पताल/प्रथम रेफरल केन्द्र जिला नवाला

उपकेन्द्र पंजीकरण संख्या तिथि

स्थानिय ग्राम स्वास्थ्य पोषण एवं स्वच्छता दिवस

रेफरल संस्था

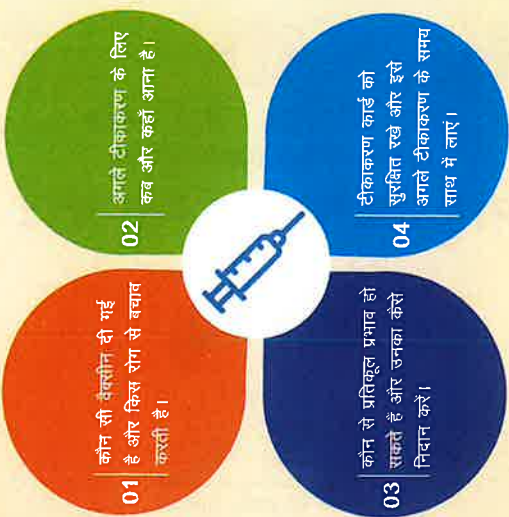
बच्चे का आधार संख्या

माँ का आधार संख्या

आशा का मोबाइल नं.

ए.एन.एम. का मोबाइल नं.

टीकाकरण के चार महत्वपूर्ण संदेश



23/11/17	टीकाकरण तिथि (dd/mm/yyyy):	23/11/17	OPV-0	23/11/17	टीकाकरण तिथि (dd/mm/yyyy):	23/11/17	OPV-0	23/9/18	टीकाकरण तिथि (dd/mm/yyyy):	23/9/18	MR-1
23/11/17	Hep B (जन्म से 24 घंटे के अंदर)	23/11/17	Penta-1	15/1/18	टीकाकरण तिथि (dd/mm/yyyy):	17/2/18	Penta-2	18/3/18	टीकाकरण तिथि (dd/mm/yyyy):	23/9/18	JE-1
23/11/17	BCG	23/11/17	RWV-1	15/1/18	टीकाकरण तिथि (dd/mm/yyyy):	17/2/18	RWV-2	18/3/18	टीकाकरण तिथि (dd/mm/yyyy):	23/9/18	Vitamin A-1
/ /	/ /	15/1/18	PCV-1	15/1/18	टीकाकरण तिथि (dd/mm/yyyy):	/ /	PCV-2	18/3/18	टीकाकरण तिथि (dd/mm/yyyy):	23/9/18	PCV booster
/ /	/ /	15/1/18	fIPV-1	15/1/18	टीकाकरण तिथि (dd/mm/yyyy):	/ /	fIPV-2	18/3/18	टीकाकरण तिथि (dd/mm/yyyy):	- / - / -	fIPV-3

16-24 माह	अगले टीकाकरण की तिथि:	/ /	5-6 वर्ष	अगले टीकाकरण की तिथि:	/ /	10 वर्ष	अगले टीकाकरण की तिथि:	/ /	16 वर्ष	टीकाकरण तिथि (dd/mm/yyyy):	/ /
DPT Booster-1	टीकाकरण तिथि (dd/mm/yyyy):	24/9/19	DPT Booster-2	टीकाकरण तिथि (dd/mm/yyyy):	15/12/22	टेडनस डिप्थेरिया (Td)	टीकाकरण तिथि (dd/mm/yyyy):	/ /	टेडनस डिप्थेरिया (Td)	टीकाकरण तिथि (dd/mm/yyyy):	/ /
Vitamin A-2	टीकाकरण तिथि (dd/mm/yyyy):	24/9/19	OPV	टीकाकरण तिथि (dd/mm/yyyy):	15/12/22	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
MR-2	टीकाकरण तिथि (dd/mm/yyyy):	24/9/19	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
JE-2	टीकाकरण तिथि (dd/mm/yyyy):	24/9/19	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
OPV Booster	टीकाकरण तिथि (dd/mm/yyyy):	24/9/19	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /

विटामिन ए

Vit-A-3	2 वर्ष	टी गई तिथि (dd/mm/yyyy):	/ /
Vit-A-4	2.5 वर्ष	टी गई तिथि (dd/mm/yyyy):	/ /
Vit-A-5	3 वर्ष	टी गई तिथि (dd/mm/yyyy):	/ /
Vit-A-6	3.5 वर्ष	टी गई तिथि (dd/mm/yyyy):	/ /
Vit-A-7	4 वर्ष	टी गई तिथि (dd/mm/yyyy):	/ /
Vit-A-8	4.5 वर्ष	टी गई तिथि (dd/mm/yyyy):	/ /
Vit-A-9	5 वर्ष	टी गई तिथि (dd/mm/yyyy):	/ /

छूटी हुई वैक्सीन की ट्रैकिंग

छूटी हुई वैक्सीन का नाम व रोज	छूटी हुई वैक्सीन को चूटने का कारण	छूटी हुई वैक्सीन को फिर से देना की तिथि	छूटी हुई वैक्सीन के हस्ताक्षर

बधाई! आपके बच्चे को जीवन के दूसरे वर्ष के लिए सभी टीके पूरे हो गए हैं।