



HMIS-2.1

नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
स्वास्थ्य सेवा विभाग  
स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली

## बाल स्वास्थ्य कार्ड

हरेक महिना बच्चाको तौल अनिवार्य रूपमा लिनुपर्दछ ।



मूल दर्ता नं. \_\_\_\_\_

गाउँघर विलम्बित दर्ता नं. \_\_\_\_\_

पोषण सेवा दर्ता नं. \_\_\_\_\_ खोप सेवा दर्ता नं. \_\_\_\_\_ अन्य सेवा दर्ता नं. \_\_\_\_\_

बच्चाको नाम शरः \_\_\_\_\_ लिंगः महिला  पुरुष

जन्म मिति: मते \_\_\_\_\_ महिना \_\_\_\_\_ साल \_\_\_\_\_ जन्म तौल (क्याममा): \_\_\_\_\_

बाबुको नाम: \_\_\_\_\_

आमाको नाम: \_\_\_\_\_

ठेगाना जिल्ला \_\_\_\_\_ न.पा./मा.वि.स. \_\_\_\_\_ वडा नं. \_\_\_\_\_

कार्ड जारी मिति: \_\_\_\_\_ जारी गर्ने संस्था \_\_\_\_\_

पटक	भिटामिन ए विण्डो मिति	जसका शोषणी विण्डो मिति	थान भिटो विण्डो मिति	पटक	भिटामिन ए विण्डो मिति	जसका शोषणी विण्डो मिति
१	___/___/___	___/___/___	___/___/___	६	___/___/___	___/___/___
२	___/___/___	___/___/___	___/___/___	७	___/___/___	___/___/___
३	___/___/___	___/___/___	___/___/___	८	___/___/___	___/___/___
४	___/___/___	___/___/___	___/___/___	९	___/___/___	___/___/___
५	___/___/___	___/___/___	___/___/___	१०	___/___/___	___/___/___

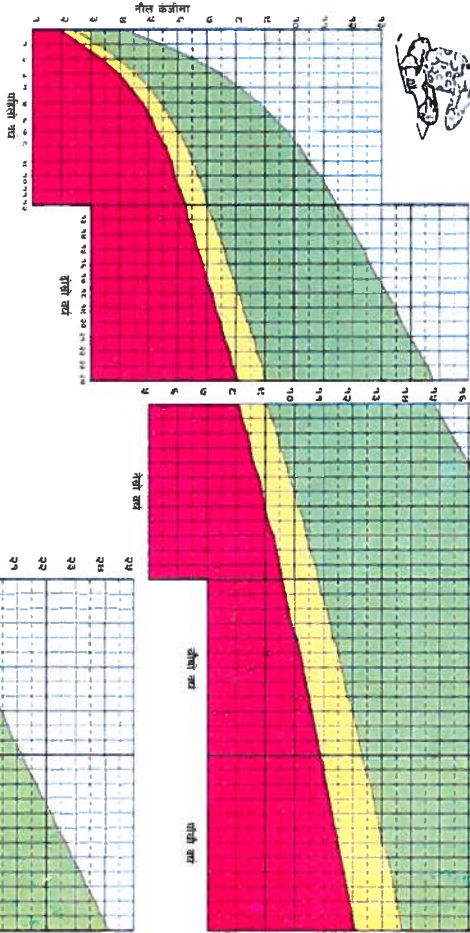
सानसानिकानाई रगतको  
क्रमी हनुवाट थ्याउनको लागि  
पाणियो पानाको साथे बाल  
भिटोको पूरा मात्र गुवाउनहोस

दीर्घा रिपोर्ट

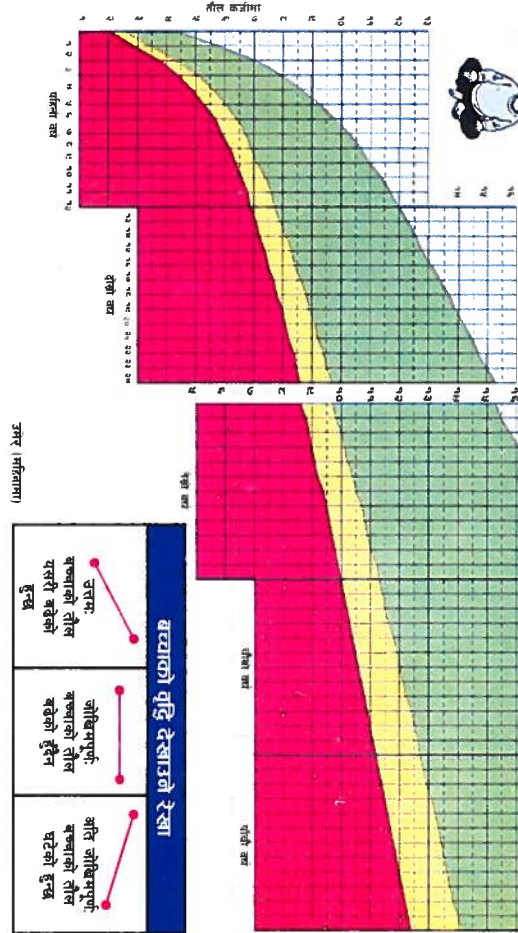
- सामान्य
- जोखिम
- अति जोखिम



### बालिका



### बालक



**बच्चाको वृद्धि देखाउने रेखा**

- उमर: बच्चाको तौल यसरी बढेको हुन्छ
- जोखिमपूर्ण: बच्चाको तौल बढेको हुँदैन
- अति जोखिमपूर्ण: बच्चाको तौल घटेको हुन्छ

**शिशु तथा बाल्यकालिन पोषण बारे जानकारी**

बच्चाको स्तनपान बारे जानकारी		जन्मको १ घण्टा भित्र				
शिशुलाई जन्मको १ घण्टा भित्रमा स्तनपान शुरु गरेको						
बच्चालाई आमाको दूध मात्र खुवाएको		१	२	३	४	५
		महिना	महिना	महिना	महिना	महिना
बच्चालाई आमाको दूधको साथै पातलो खाना खवाउन शुरु गरेको		६ महिना भन्दा अघि		६ महिनामा		६ महिना भन्दा पहिले

**सोप विवरण**

खोप	१	२	३
डी.पी.टी., हिब, हेपा बी	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
पोलियो (OPV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
न्यमोकोकल (PCV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
पोलियो (IPV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
दादुरा, रूबेला	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
जेई	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
अन्य	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**सोप प्रयात हुने अगाडिखत घटना भएमा त्यसको विवरण (AEFI)**

मिति	संख्या	उपचार/सल्लाह





## अन्य सेवाको विवरण

मिति	समस्या	उपाचार / सल्लाह

## हरेक बार खाना चार

बच्चा ६ महिना पुरा भएपछि को थप खाना पुरक खाना चार जानकारी

बालबालिकालाई सवै थरिका खाना खवाएको

बच्चाको उमेर महिनामा	पटक	 अन्न, आलु, कन्दमूलहन आदि	 दाल, गंडागुडी आदि	 हरियो मागपान, तरकारी, मौसम अनुसारका फलफुल आदि	 दूध तथा दूधका परिकार, अण्डा, माछा, मासु, कलजो आदि
६ देखि ८					
९ देखि ११					
१२ देखि १३					