**لیست تجهیزات مراکزو خانه های بهداشت و پایگاههای سلامت**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **خانه های بهداشت یا پایگاههای سلامت** |
| **تجهیزات** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **بوکلت چارت کودک سالم غیرپزشک** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **بوکلت چارت کودک بیمارغیرپزشک** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ترازوی اطفال****ترازوی بزرگسال** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **وزنه شاهدنیم کیلویی****وزنه شاهد 2کیلویی****وزنه شاهد 5کیلویی** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **قدسنج اطفال**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **قدسنج بزرگسال** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **متر** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ترمومتر** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تایمر یا ساعت ثانیه شمار** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **فشارسنج اطفال** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تابلوی سنجش بینایی** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **سینی او آر اس** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **پارچ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **پالس اکسی متر** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **کپسول اکسیژن** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **اسان نفس** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **آمبو بگ اطفال** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ترالی اورژانس** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **کامپیوتر** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**نام و نام خانوادگی تکمیل کننده: مهر مرکز:**

**لیست تجهیزات مرکز بهداشتی درمانی**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **مرکز بهداشتی درمانی** |
| **تجهیزات** |  |  |  |  |  |
| **بوکلت چارت کودک سالم غیرپزشک** |  |  |  |  |  |
| **بوکلت چارت کودک بیمارغیرپزشک** |  |  |  |  |  |
| **ترازوی اطفال****ترازوی بزرگسال** |  |  |  |  |  |
| **وزنه شاهدنیم کیلویی****وزنه شاهد 2کیلویی****وزنه شاهد 5کیلویی** |  |  |  |  |  |
| **قدسنج اطفال**  |  |  |  |  |  |
| **قدسنج بزرگسال** |  |  |  |  |  |
| **متر** |  |  |  |  |  |
| **ترمومتر** |  |  |  |  |  |
| **تایمر یا ساعت ثانیه شمار** |  |  |  |  |  |
| **فشارسنج اطفال** |  |  |  |  |  |
| **تابلوی سنجش بینایی** |  |  |  |  |  |
| **سینی او آر اس** |  |  |  |  |  |
| **پارچ** |  |  |  |  |  |
| **پالس اکسی متر** |  |  |  |  |  |
| **کپسول اکسیژن** |  |  |  |  |  |
| **اسان نفس** |  |  |  |  |  |
| **آمبو بگ اطفال** |  |  |  |  |  |
| **بیلیروبینومتر** |  |  |  |  |  |
| **اتوسکوپ** |  |  |  |  |  |
| **افتالموسکوپ** |  |  |  |  |  |
| **چراغ قوه** |  |  |  |  |  |
| **گلوکومتر** |  |  |  |  |  |
| **ترالی اوزژانس** |  |  |  |  |  |

**نام و نام خانوادگی تکمیل کننده: مهر مرکز:**

**لیست تجهیزات مراکزو خانه های بهداشت و پایگاههای سلامت**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **خانه های بهداشت یا پایگاههای سلامت** |
| **تجهیزات** |  |
| **بوکلت چارت کودک سالم غیرپزشک** |  |
| **بوکلت چارت کودک بیمارغیرپزشک** |  |
| **ترازوی اطفال****ترازوی بزرگسال** |  |
| **وزنه شاهدنیم کیلویی****وزنه شاهد 2کیلویی****وزنه شاهد 5کیلویی** |  |
| **قدسنج اطفال**  |  |
| **قدسنج بزرگسال** |  |
| **متر** |  |
| **ترمومتر** |  |
| **تایمر یا ساعت ثانیه شمار** |  |
| **فشارسنج اطفال** |  |
| **تابلوی سنجش بینایی** |  |
| **سینی او آر اس** |  |
| **پارچ** |  |
| **پالس اکسی متر** |  |
| **کپسول اکسیژن** |  |
| **اسان نفس** |  |
| **آمبو بگ اطفال** |  |
| **ترالی اورژانس** |  |
| **کامپیوتر** |  |

**نام و نام خانوادگی تکمیل کننده: مهر مرکز:**

**لیست تجهیزات مرکز بهداشتی درمانی**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **مرکز بهداشتی درمانی** |
| **تجهیزات** |  |
| **بوکلت چارت کودک سالم غیرپزشک** |  |
| **بوکلت چارت کودک بیمارغیرپزشک** |  |
| **ترازوی اطفال****ترازوی بزرگسال** |  |
| **وزنه شاهدنیم کیلویی****وزنه شاهد 2کیلویی****وزنه شاهد 5کیلویی** |  |
| **قدسنج اطفال**  |  |
| **قدسنج بزرگسال** |  |
| **متر** |  |
| **ترمومتر** |  |
| **تایمر یا ساعت ثانیه شمار** |  |
| **فشارسنج اطفال** |  |
| **تابلوی سنجش بینایی** |  |
| **سینی او آر اس** |  |
| **پارچ** |  |
| **پالس اکسی متر** |  |
| **کپسول اکسیژن** |  |
| **اسان نفس** |  |
| **آمبو بگ اطفال** |  |
| **بیلیروبینومتر** |  |
| **اتوسکوپ** |  |
| **افتالموسکوپ** |  |
| **چراغ قوه** |  |
| **گلوکومتر** |  |
| **ترالی اوزژانس** |  |

**لیست تجهیزات مراکز پایگاههای سلامت**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **پایگاههای سلامت** |
| **تجهیزات** |  |
| **بوکلت چارت کودک سالم غیرپزشک** |  |
| **بوکلت چارت کودک بیمارغیرپزشک** |  |
| **ترازوی اطفال****ترازوی بزرگسال** |  |
| **وزنه شاهدنیم کیلویی****وزنه شاهد 2کیلویی****وزنه شاهد 5کیلویی** |  |
| **قدسنج اطفال**  |  |
| **قدسنج بزرگسال** |  |
| **متر** |  |
| **ترمومتر** |  |
| **تایمر یا ساعت ثانیه شمار** |  |
| **فشارسنج اطفال** |  |
| **تابلوی سنجش بینایی** |  |
| **سینی او آر اس** |  |
| **پارچ** |  |
| **پالس اکسی متر** |  |
| **کپسول اکسیژن** |  |
| **اسان نفس** |  |
| **آمبو بگ اطفال** |  |
| **ترالی اورژانس** |  |
| **کامپیوتر** |  |

**نام و نام خانوادگی تکمیل کننده: مهر مرکز:**