

فرم اطلاعاتی برد واحد دهان و دندان

مرکز/شبکه

نام واحد

معاونت امور بهداشتی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شهید بهشتی

نام فرم : گزارش خدمات بهداشت دهان و دندان

دوره تکمیل فرم : ماهانه

کد فرم ۱۰۳-۰۱

سال :

نوع واحد : ستاد

مرکز خدمات جامع سلامت شهری

مرکز خدمات جامع سلامت روستائی

مرکز خدمات جامع سلامت شهری - روستائی

اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	شهریور	مرداد	تیر	خرداد	اردیبهشت	فروردین	عناوین
												درصد ارائه خدمات دهان و دندان به کل مراجعین
												درصد ارائه خدمات دهان و دندان به کودکان زیر ۱۴ سال
												درصد مسواک انگشتی تحویل داده شده به کودکان زیر ۲ سال
												درصد ارائه خدمات دهان و دندان به مادران باردار