

अतिकुपोषित बच्चे के फॉलोअप करने का भुगतान प्रपत्र

ऑगनबाड़ी का नाम..... आशा का नाम

क. सं.	एमटीसी से डिस्चार्ज होकर आये बच्चे का नाम	बच्चे की आयु	लिंग लड़का / लड़की	भर्ती के दिन बच्चे की MUAC नाप (सेमी)	माता/पिता का नाम	माता/पिता का मोबाईल नम्बर	MTCमें भर्ती की दिनांक	MTCसे डिस्चार्ज होने की दिनांक	फॉलोअप की दिनांक			
									i	ii	iii	iv
1												
2												

हस्ताक्षर आशा

प्रमाण-पत्र

उपरोक्त का इन्द्राज आरसीएच रजिस्टर में मेरे द्वारा कर दिया गया है। भुगतान की अनुशंसा की जाती है।

उपकेन्द्र/ वार्ड

हस्ताक्षर प्रसाविका