

प्रसव पूर्व चार जाँचों के भुगतान का प्रमाण पत्र

ऑगनबाड़ी का नाम..... आशा का नाम

महिला का नाम:-	पति का नाम:-	पीसीटीएस नम्बर:-			
पंजीयन दिनांक	अंतिम माहवारी दिनांक	प्रसव की संभावित दिनांक			
बैंक खाता संख्या एवं IFSC कोड	प्रथम जाँच	द्वितीय जाँच	तृतीय जाँच	चतुर्थ जाँच	जटिलता है या नहीं
1 जाँच की दिनांक					
2 हिमोग्लोबिन					
3 वजन					
4 अलबेन्डाजोल गोली					
5 कैल्शियम गोली					
नोट:- प्रत्येक एएनसी जाँच में 41 दिन का अन्तर अनिवार्य है। ममता कार्ड/टीकाकरण कार्ड की प्रति संलग्न है एवं इन्द्राज मेरे द्वारा आशा डायरी में कर दिया गया है।					

हस्ताक्षर आशा

प्रमाण-पत्र

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

उपकेन्द्र/वार्ड

हस्ताक्षर प्रसाविका