



مرکز آموزشی درمانی شهید آیت الله دستغیب شیراز - 1405

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان فارس

مرکز آموزشی درمانی شهید آیت الله دستغیب

چارت بررسی میزان خونریزی عادت ماهیانه

TH - HEM - F - ۰۴ - ۰۱

شماره سند :

نام و نام خانوادگی :	تشخیص بیماری :	تاریخ تولد :
تاریخ شروع عادت ماهیانه :		
تاریخ خاتمه عادت ماهیانه :		

شماره (۱ - ۱۰) روزهای پیاپی خونریزی شما را در دوران پریودی نشان می دهد .										
لطفاً برای هر روز تعداد نوار بهداشتی های (پد) استفاده شده را طبق جدول ثبت کنید.										
۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	نوار بهداشتی (پد)
										لخته : ☐ خیر ☐ بله

شماره (۱ - ۸) روزهای پیاپی خونریزی شما را در دوران پریودی نشان می دهد .										
لطفاً برای هر روز تعداد تامپون های استفاده شده را طبق جدول ثبت کنید.										
۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	نوار بهداشتی (پد)
										لخته : ☐ خیر ☐ بله

جمع امتیازات :

توضیحات :