浙江大学育龄妇女信息卡

建卡时间： 年 月 日 序号：

\*育龄妇女身份证： 学号：

\*丈夫身份证：

\*女方户籍地详细地址：

\*丈夫户籍地详细地址：

\*现居地（常住）地详细地址：

\*户主姓名： \*联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 育龄妇女基本信息 | \*姓名 | \*出生日期 | \*民族状况 | \*户口性质 | 职业状况 | 文化程度 | 政治面貌 | \*健康状况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*婚姻状况 | \*初婚日期 | \*初婚上报日期 | \*婚姻变动日期 | 迁入日期 | \*管理类型 | 注销原因 | 注销日期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*工作单位 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 丈夫信息 | \*姓名 | \*出生日期 | \*民族状况 | \*户口性质 | 职业状况 | 文化程度 | 政治面貌 | \*婚姻状况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*工作单位 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 怀孕信息 | \*胎次 | \*怀孕原因 | \*生育指标 | \*起始日期 | \*孕产结果 | \*中断日期 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 避孕信息 | \*避孕方法 | \*起始日期 | 避孕效果 | 检查单位 | \*中止日期 | \*未避孕原因 | 施术单位名称 | 手术实施人 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人签名：

注：\*为必填项目