جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...............

شبکه بهداشت و درمان شهرستان..........................

## مشخصات پایه پرونده الکترونیک خانوار(فاز اول= سرشماری)

| | | |
|---|---|---|
| ۱-مشخصات واحد ارائه خدمت(پایگاه یا خانه بهداشت) که ساختمان محل سکونت خانوار در محدوده پوششی آن قرار دارد | ○ شهری | نام مرکز بهداشتی درمانی.................................................. نام پایگاه بهداشتی ضمیمه یا غیر ضمیمه و یا مجازی......................... |
| | ○ روستایی | نام مرکز بهداشتی درمانی ................. نام خانه بهداشت......................... **یا** نام پایگاه بهداشت روستایی.............................. |

| | | |
|---|---|---|
| ۲-مشخصات منطقه ای که ساختمان محل سکونت خانوار در محدوده پوششی آن قرار دارد | ○ شهری | نام بخش.................... نام شهر.................................. نام منطقه سلامت ................................ |
| | ○ روستایی | نام بخش ....................... نام منطقه سلامت روستایی........................................ نام روستا.............................. |

**۳-کد جغرافیایی ساختمان**

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | |

**۴-آدرس ساختمان: (لطفاً آدرس پستی را بصورت دقیق وارد کنید)**

**وضعیت مالکیت واحد مسکونی خانوار** ملکی/شخصی ○ استیجاری ○ سازمانی ○ سایر ○

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| شماره طبقه یا واحد | | تلفن واحد مسکونی همراه با پیش شماره (کد) | | کد ملی سرپرست خانوار | |
| کدملی سرپرست خانوار | | نام | | نام خانوادگی | |
| ملیت | ایرانی / غیرایرانی | جنسیت | مرد / زن | | |
| دین/مذهب | | قومیت | | شهرستان محل تولد | |
| تاریخ تولد | ۱ | نام پدر | | | |
| شماره شناسنامه | | وضعیت تاهل | | وضعیا تحصیلی | |
| وضعیت اشتغال | | | | | |
| شماره تلفن همراه | | موقعیت | اصلی / غیر اصلی | | |

کد ملی سرپرست این خانوار | | | | | | | | | | |

شماره صفحه:.....

## مشخصات سایر اعضای خانوار(غیر سرپرست)

| شماره طبقه یا واحد | | تلفن واحد مسکونی همراه با پیش شماره (کد) | | | کد ملی | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| کدملی سرپرست خانوار | | | | | | | | | | | | | | | | نام | | نام خانوادگی | | ملیت | ایرانی | غیرایرانی | جنسیت | مرد | زن |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| دین/مذهب | | قومیت | | شهرستان محل تولد | | تاریخ تولد | ۱ | | | نام پدر | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| شماره شناسنامه | | وضعیت تاهل | | وضعیت تحصیلی | | وضعیت اشتغال | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| شماره تلفن همراه | | موقعیت | اصلی | غیر اصلی | ارتباط با سرپرست | |
|---|---|---|---|---|---|---|

## مشخصات سایر اعضای خانوار(غیر سرپرست)

| شماره طبقه یا واحد | | تلفن واحد مسکونی همراه با پیش شماره (کد) | | | کد ملی | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| کدملی سرپرست خانوار | | | | | | | | | | | | | | | | نام | | نام خانوادگی | | ملیت | ایرانی | غیرایرانی | جنسیت | مرد | زن |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| دین/مذهب | | قومیت | | شهرستان محل تولد | | تاریخ تولد | ۱ | | | نام پدر | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| شماره شناسنامه | | وضعیت تاهل | | وضعیت تحصیلی | | وضعیت اشتغال | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| شماره تلفن همراه | | موقعیت | اصلی | غیر اصلی | ارتباط با سرپرست | |
|---|---|---|---|---|---|---|

## مشخصات سایر اعضای خانوار(غیر سرپرست)

| شماره طبقه یا واحد | | تلفن واحد مسکونی همراه با پیش شماره (کد) | | | کد ملی | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| کدملی سرپرست خانوار | | | | | | | | | | | | | | | | نام | | نام خانوادگی | | ملیت | ایرانی | غیرایرانی | جنسیت | مرد | زن |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| دین/مذهب | | قومیت | | شهرستان محل تولد | | تاریخ تولد | ۱ | | | نام پدر | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| شماره شناسنامه | | وضعیت تاهل | | وضعیت تحصیلی | | وضعیت اشتغال | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| شماره تلفن همراه | | موقعیت | اصلی | غیر اصلی | ارتباط با سرپرست | |
|---|---|---|---|---|---|---|

فرم های مربوط به ورود اطلاعات سایر افراد این خانوار در صفحه بعدی  ادامه دارد  ادامه ندارد

نام پرسشگر : .....  تاریخ تکمیل پرسشنامه :  نتیجه پرسشگری : کامل ☐ ناقص ☐ ذکر نوع نقص .....

نام فرد انجام دهنده پرسشگری مجدد : .....  تاریخ تکمیل مجددپرسشنامه :  نتیجه پرسشگری مجدد : کامل ☐ ناقص ☐ ذکر نوع نقص .....

نام ناظرشهرستانی : .....  تاریخ بررسی توسط ناظر :  نتیجه بررسی : کامل ☐ ناقص ☐ ذکر نوع نقص .....