

जन्म रिपोर्ट

सांख्यिकीय सूचना

इस भाग को अलग कर सांख्यिकीय प्रशोधन के लिए भेजा जाना है।

सूचक द्वारा भरने हेतु

8. माता के निवास का शहर या ग्राम :
(सामान्यतः माता जहाँ निवास करती है। यह प्रसव के स्थान से भिन्न हो सकता है। घर का पता अंकित करने की आवश्यकता नहीं है।)
(क) शहर/ग्राम का नाम :
(ख) यह शहर है या ग्राम (नीचे अंकित उपयुक्त प्रविष्टि को चिह्नित करें।)
1. शहर 2. ग्राम
(ग) जिला का नाम :
(घ) राज्य का नाम :
9. परिवार का धर्म : (नीचे अंकित उपयुक्त प्रविष्टि को चिह्नित करें।)
1. हिन्दू 2. मुस्लिम 3. ईसाई
4. अन्य कोई धर्म (धर्म का नाम अंकित करें।)
10. पिता के शिक्षा का स्तर :
(शिक्षा का पूर्ण स्तर अंकित करें, उदाहरणार्थ अगर सातवाँ वर्ग तक पढ़ा हो और छठा वर्ग उत्तीर्ण हुआ हो, तो छठा वर्ग लिखें।)
11. माता के शिक्षा का स्तर :
(शिक्षा का पूर्ण स्तर अंकित करें, उदाहरणार्थ अगर सातवाँ वर्ग तक पढ़ी हो और छठा उत्तीर्ण हुई हो, तो छठा वर्ग लिखें।)
12. पिता का व्यवसाय :
(अगर व्यवसाय नहीं हो, तो 'शून्य' लिखें।)
13. माता का व्यवसाय :
(अगर व्यवसाय नहीं हो, तो 'शून्य' लिखें।)

बहु जन्मों की स्थिति में प्रत्येक शिशु के लिए अलग-अलग फॉर्म भरें और नीचे बाँयें तरफ के बॉक्स के अभ्युक्ति मद में 'जुड़वा जन्म' या 'तिहरा जन्म' लिखें

सूचक द्वारा भरने हेतु

14. शादी के समय माता की उम्र (पूरे वर्षों में):
(एक से ज्यादा बार विवाहित होने की स्थिति में प्रथम विवाह के समय का उम्र अंकित करें।)
15. इस प्रसव के समय माता की उम्र (पूरे वर्षों में):
16. इस शिशु सहित माता द्वारा जनित कुल जीवित जन्मों की संख्या:
(पूर्व के विवाह/विवाहों द्वारा जनित जीवित जन्मों की संख्या भी समाविष्ट की जाये, अगर कोई हो।)
17. प्रसव के समय परिचर्या का प्रकार:
(नीचे अंकित उपयुक्त को चिह्नित करें।)
1. संस्थागत - सरकारी
2. संस्थागत - निजी या गैर सरकारी
3. चिकित्सक, नर्स या प्रशिक्षित दाई
4. परम्परागत प्रसाविका
5. संबंधी या अन्य
18. प्रसव की विधि (नीचे अंकित उपयुक्त को चिह्नित करें।):
1. प्राकृतिक
2. शल्य क्रिया
3. चिमटी (यांत्रिक निष्कर्षण)/निर्वात मार्जक द्वारा
19. जन्म के समय शिशु का वजन (किलो ग्राम में):
(अगर उपलब्ध हो)
20. गर्भाधान की अवधि (सप्ताहों में):
(मदों की प्रविष्टियाँ पूर्ण हुई, अब बाँयें तरफ हस्ताक्षर करें।)

रजिस्ट्रार/उप-रजिस्ट्रार द्वारा भरने हेतु

नाम	कोड संख्या	रजिस्ट्रीकरण संख्या:	रजिस्ट्रीकरण की तारीख:
जिला :		जन्म की तारीख :	
तहसील :		लिंग : 1. पुरुष 2. स्त्री	
शहर/ग्राम :		जन्म का स्थान : 1. अस्पताल/संस्थान 2. घर	

रजिस्ट्रीकरण इकाई

रजिस्ट्रार / उप-रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर

अलग कर सांख्यिकीय प्रशोधन के लिए भेजा जाना है।

मृत्यु रिपोर्ट

प्ररूप संख्या

सांख्यिकीय सूचना

इस भाग को अलग कर सांख्यिकीय प्रशोधन के लिए भेजा जाना है।

सूचक द्वारा भरने हेतु

9. मृतक के निवास स्थान का शहर या ग्राम :
(मृतक जहाँ वास्तव में निवास करते थे। यह उस स्थान, जहाँ मृत्यु की घटना हुई है, से भिन्न हो सकता है। घर का पता लिखने की आवश्यकता नहीं है।)
- (क) शहर/ग्राम का नाम :
- (ख) यह शहर है या ग्राम :
(नीचे अंकित उपयुक्त प्रविष्टि को चिह्नित करें।)
1. शहर 2. ग्राम
- (ग) जिला का नाम :
- (घ) राज्य का नाम :
10. धर्म: (नीचे अंकित उपयुक्त प्रविष्टि को चिह्नित करें।)
1. हिन्दू 2. मुस्लिम 3. ईसाई
4. अन्य कोई धर्म (धर्म का नाम लिखें।)
11. मृतक का व्यवसाय :
(अगर व्यवसाय नहीं हो, तो 'शून्य' लिखें।)
12. मृत्यु के पूर्व उपलब्ध चिकित्सा सहायता का प्रकार :
(नीचे अंकित उपयुक्त प्रविष्टि को चिह्नित करें।)
1. संस्थागत
2. संस्थान से अलग चिकित्सा सहायता
3. कोई चिकित्सा सहायता नहीं

सूचक द्वारा भरने हेतु

13. क्या मृत्यु के कारण का चिकित्सीय प्रमाणीकरण हुआ था?
(नीचे अंकित उपयुक्त प्रविष्टि को चिह्नित करें।)
1. हाँ
2. नहीं
14. रोग का नाम या मृत्यु का वास्तविक कारण :
(सभी मृत्युओं की दशा में चाहे वह चिकित्सीय प्रमाणित हो अथवा नहीं)
15. स्त्री की मृत्यु की दशा में, क्या मृत्यु गर्भावस्था, प्रसव के समय या गर्भ समाप्ति के 6 सप्ताह के अन्दर घटित हुई ?
(नीचे अंकित उपयुक्त प्रविष्टि को चिह्नित करें।)
1. हाँ
2. नहीं
16. यदि धूपपान के आदी थे तो कितने वर्षों से?:
17. यदि किसी रूप में तम्बाकू (खैनी, सूरती) खाने के आदी थे तो कितने वर्षों से ?:
18. यदि किसी रूप में सुपारी (कसैली) खाने के आदी थे (पान मसाला सहित) तो कितने वर्षों से ?:
19. यदि मद्य-पान करने के आदी थे तो कितने वर्षों से ?:
(मदों की प्रविष्टियां पूर्ण हुई, अब बाँये तरफ हस्ताक्षर करें।)

अलग कर सांख्यिकीय प्रशोधन के लिए भेजा जाना है।

रजिस्ट्रार/उप-रजिस्ट्रार द्वारा भरने हेतु

नाम	कोड संख्या	रजिस्ट्रीकरण संख्या:	रजिस्ट्रीकरण की तारीख:
जिला :		मृत्यु की तारीख :	लिंग : 1. पुरुष 2. स्त्री
तहसील :		उम्र (वर्षों/महीनों/दिनों/घंटों में):	
शहर/ग्राम :		मृत्यु का स्थान : 1. अस्पताल/संस्थान 2. घर 3. अन्य स्थान	
रजिस्ट्रीकरण इकाई:			रजिस्ट्रार / उप-रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर

मृत-जन्म रिपोर्ट

सांख्यिकीय सूचना

बहु जन्मों की दशा में प्रत्येक के लिए पृथक प्रविष्टि भरें और नीचे बॉक्स के अभ्युक्ति स्तम्भ में 'जुड़वा जन्म' या 'तिहरा जन्म' उल्लेख करें।

इस भाग को अलग कर सांख्यिकीय प्रशोधन के लिए भेजा जाना है।

सूचक द्वारा भरने हेतु

7. माता के निवास का शहर या ग्राम:
(सामान्यतः माता जहाँ निवास करती है। यह प्रसव के स्थान से भिन्न हो सकता है। घर का पता अंकित करना आवश्यक नहीं है।)
(क) शहर/ग्राम का नाम :
(ख) यह शहर है या ग्राम (नीचे अंकित उपयुक्त प्रविष्टि को चिह्नित करें।):
1. शहर 2. ग्राम
(ग) जिला का नाम :
(घ) राज्य का नाम :
8. इस प्रसव के समय माता की उम्र पूरे वर्षों में :
9. माता की शिक्षा का स्तर :
(पूरा किये गये शिक्षा के स्तर लिखें। उदाहरणार्थ अगर सातवाँ वर्ग तक पढ़ी हो और मात्र छठा वर्ग उत्तीर्ण हुई हो, तो छठा वर्ग लिखें।)
10. प्रसव के समय परिचर्या का प्रकार (नीचे अंकित उपयुक्त प्रविष्टि को चिह्नित करें।):
1. संस्थागत - सरकारी
2. संस्थागत - निजी या गैर सरकारी
3. चिकित्सक, नर्स या प्रशिक्षित दाई
4. परम्परागत प्रसाविका
5. संबंधी या अन्य
11. गर्भाधान की अवधि (सप्ताहों में) :
12. भ्रूण मृत्यु का कारण (यदि ज्ञात हो):
(स्तम्भों की प्रविष्टियाँ पूर्ण हुई, अब बायीं तरफ हस्ताक्षर करें।)

रजिस्ट्रार/उप-रजिस्ट्रार द्वारा भरने हेतु

नाम	कोड संख्या	रजिस्ट्रीकरण संख्या :
जिला :		रजिस्ट्रीकरण की तारीख:
तहसील :		जन्म की तारीख:
शहर/ग्राम :		लिंग: 1. पुरुष 2. स्त्री
रजिस्ट्रीकरण इकाई :		जन्म का स्थान: 1. अस्पताल/संस्थान 2. घर

रजिस्ट्रार / उप-रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर

अलग कर सांख्यिकीय प्रशोधन के लिए भेजा जाना है।