





గర్భం



బర్త



ప్రకాం
సందర్శన



కాన్సెలింగ్



నా
కార్యాచరణ



సిక్షణ



నా వివరాలు



కాంటాక్ట్



డెల్



హాం సందర్శన

హాం సందర్శించండి

1/13: ప్రసవనంతర ప్రమాద సూచికలు



మీ సూచిత భాష ఎంచుకోండి

1 English

2 హిందీ

3 తెలుగు

4 తమిళ

5 కన్నడ

కొనసాగించు



తల్లి పేరు: **సుమ**

శిశువు ఐ.డి.నెం.

పుట్టిన తేదీ

+	+	+
30	ఏప్రి	2015
-	-	-

బర్డ్ గర్భస్రావం నిర్జీవ జననం

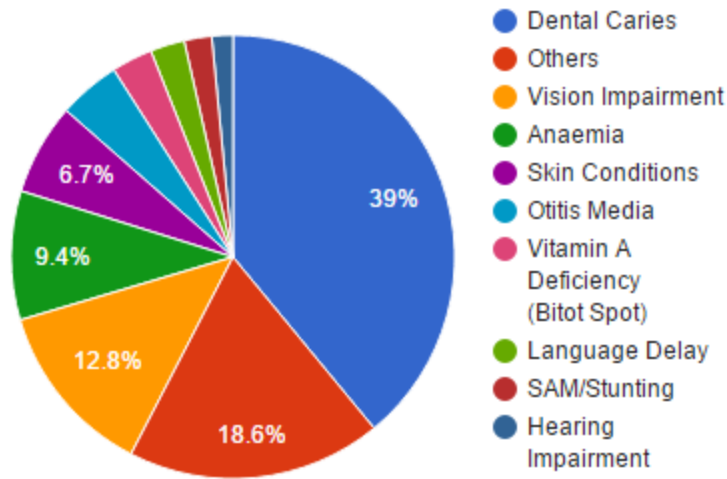
బర్డ్ ఫ్లైస్ హో ఇన్స్టిట్యూషన్

సెక్స్ బాయ్ గర్ల్

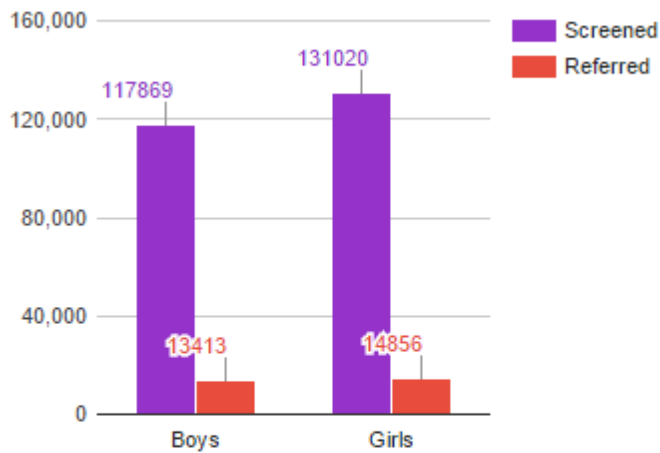
బరువు

-	0.0	+
---	------------	---

Top 10 Health Conditions



Children Screened in Andhra Pradesh



Screened	248889
Referred	28269

