

සෞඛ්‍ය සේවාඅධ්‍යක්ෂ කාර්යාලයේ මැදිහත් වීමෙන් ක්‍රියාත්මක වන සමේ රෝග හඳුනාගෙන ප්‍රතිකාර ලබාදීමේ විශේෂ වැඩසටහන සඳහා ඔබ සැමගේ සහයෝගය ලබාගැනීමේ අරමුණින් මෙම පත්‍රිකාව ඔබ අතට පත් කරනු ලබයි.

ඔබගේ ශරීරයේ ඇති

- ලප කැළැල් (තුවාල කැළැල් නොවන)
- අලුහම්
- ඉන්තන්
- රිදීමක්, දැනීමක් නැති තුවාල
- සමේ පාටට වෙනස් වූ පාටක් සහිත ස්ථාන (ලපන් ලප වැනි)
- නාසය, කන හෝ ශරීරයේ කුමන හෝ ස්ථානයක ඇතිවන ගැටිති
- ශරීරයේ ඇතිවන හිරි ගතිය

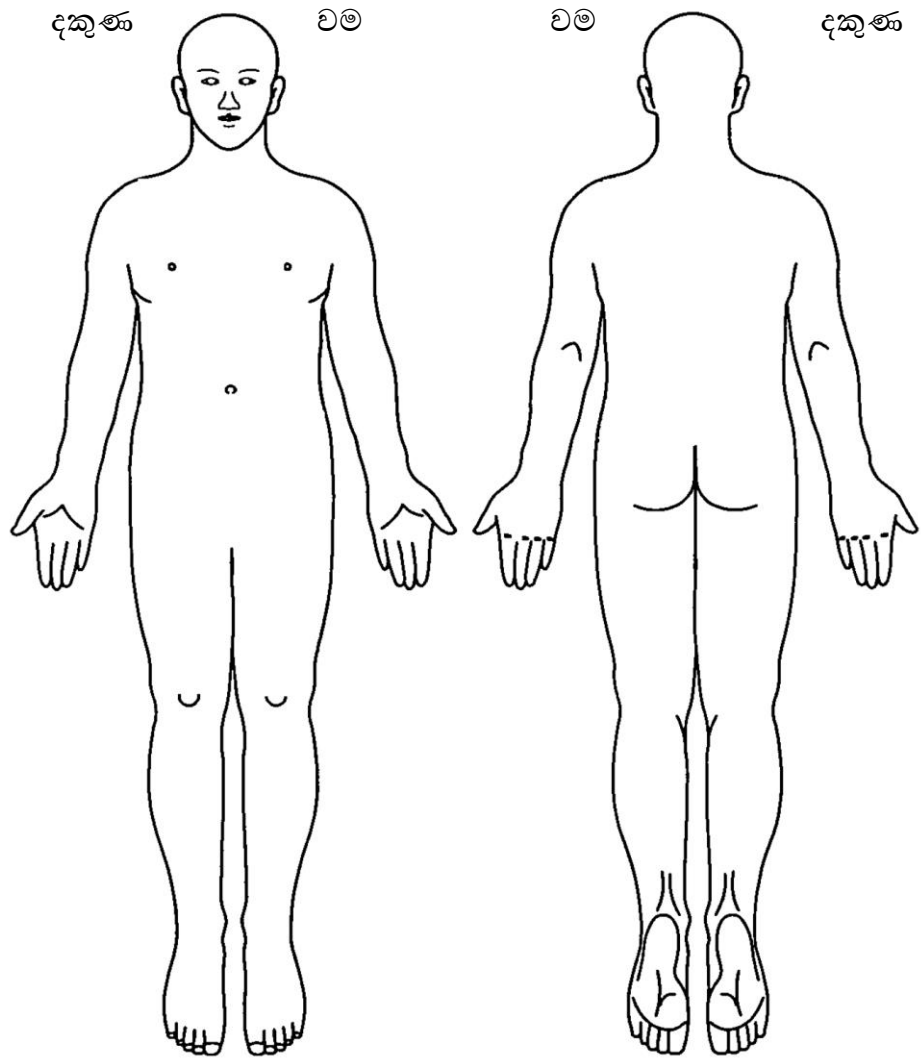
යනාදිය ඔබගේ ශරීරයේ තිබෙන ස්ථානවලට අනුරූපව මෙහි දක්වා ඇති රූපයේ ලකුණු කරන්න. ශරීරයේ හිරිගතියක් හෝ වෙනත් කිවයුතු යමක් ඇත්නම් අදාල විස්තර පසුපිටේ සඳහන් කරන්න.

ඔබට ලැබෙන පත්‍රිකාවේ අදාල තොරතුරු නිසි පරිදි පුරවන්න.

ඒ සඳහා පවුලේ අයගේ සහය ලබාගන්න

පත්‍රිකාව නිවැරදිව පුරවා සෞ.වෛ.නි./ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක / පවුල් සෞ.සේවා නිලධාරීට භාර දෙන්න.

සලකුණු කිරීම සඳහා නිල් පෑනක් භාවිතා කරන්න.



සිරුරේ ඉදිරිපස පෙනුම

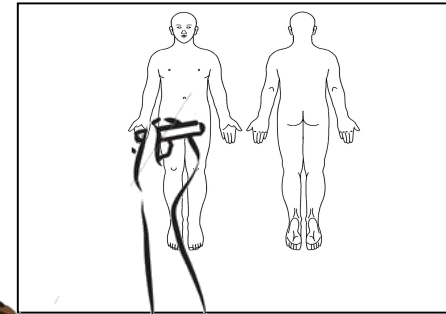
සිරුරේ පිටුපස පෙනුම

ඔබට ඇති සමේ රෝග පිළිබඳ කිවයුතු දෙයක් වේ නම් පහතින් සටහන් කරන්න

.....
.....
.....
.....



සමේ රෝග හඳුනා ගනිමු



නම -

වයස - ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය -

නවතැනේ හෝ නිවසේ ලිපිනය -

.....

දුරකථන අංකය -

පාසල/සේවා ස්ථානය -