

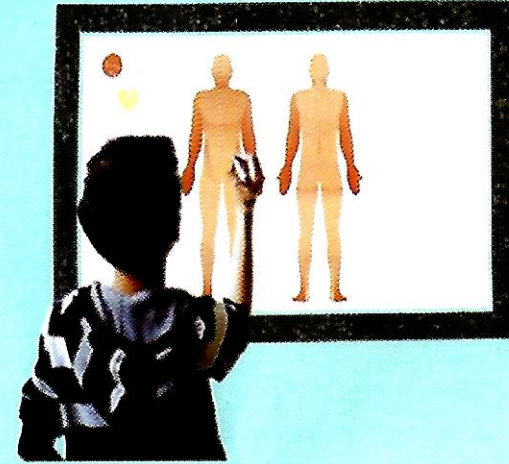
පහත වැනි ලක්ෂණ ඔබේ දරුවාගේ සමේ ඇත්නම් ඇතුළු පිටුවේ ඇති රූපයේ සලකුණු කරන්න



ශිෂ්‍ය අංකය



සමේ රෝග හඳුනා ගනිමු



දරුවාගේ නම

වයස උපන්දිනය

ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය

පාසල පන්තිය

මව/පියා/භාරකරුගේ නම.....

ලිපිනය

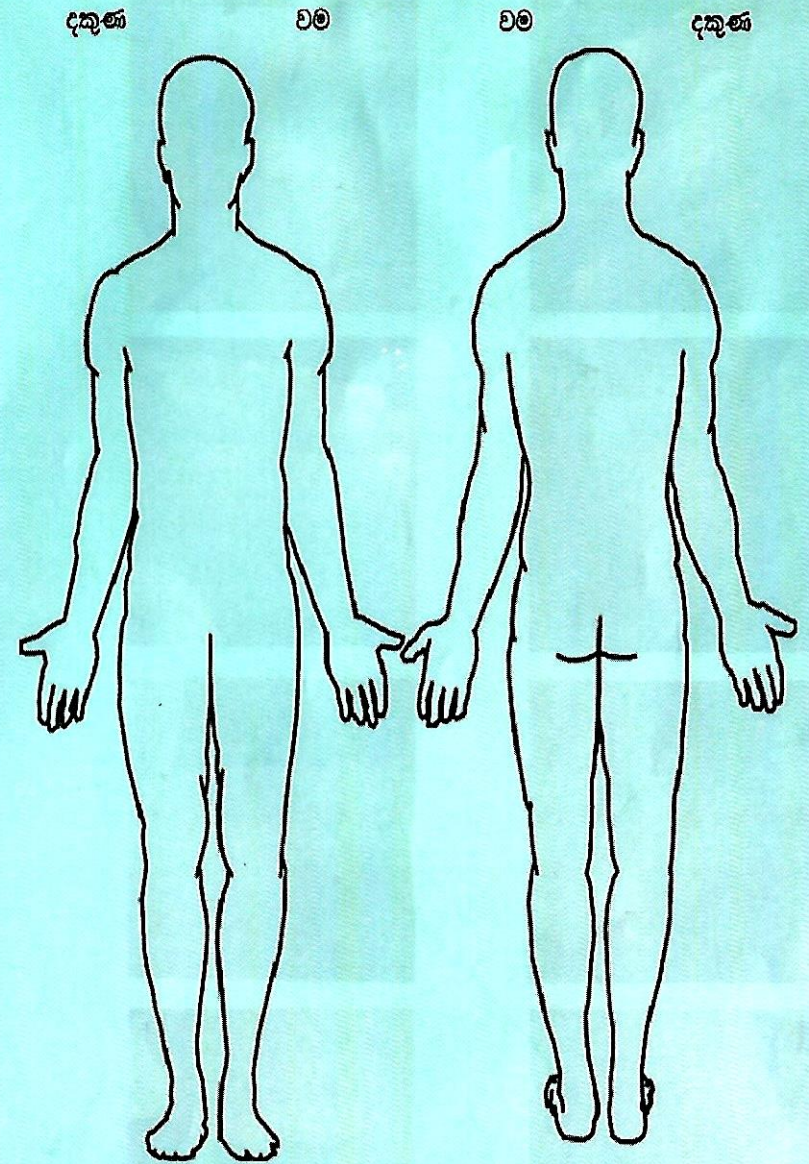
පදිංචි දිස්ත්‍රික්කය.....

දුරකථන අංකය

මව්පියන්/භාරකරුවන් සඳහා උපදෙස්

- ★ පාසල් වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට සහභාගී වන ඔබේ දරුවාගේ සමේ රෝග හඳුනා ගැනීම සඳහා පහත දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදිව පුරවන්න.
- ★ සම්පූර්ණ කළ පත්‍රිකාව වෛද්‍ය පරීක්ෂණයට පෙර පන්තිභාර ගුරුවරයාට භාරදීම අනිවාර්ය වේ.
- ★ පහත ලක්ෂණ තිබේ නම් අදාළ කොටුවේ ලකුණ යොදා ඊළඟ පිටුවේ ඇති රූපයේ අදාළ ස්ථාන/ස්ථානය සලකුණු කරන්න.

- ලප කැළැල් (කුඩාල කැළැල් නොවන)
- අළුහම්
- ඉන්නන්
- කල් ගතවූ / සුව නොවන කුඩාල
- මුහුණේ හෝ ශරීරයේ කුමන හෝ ස්ථානයක ඇති වන ගැටිති
- අත් පා වල හිරි ගතිය
- කසන සුළු දද
- කිහිලි , ඉකිලි කැසීම



දරුවාගේ ඉදිරිපස පෙනුම

දරුවාගේ පිටුපස පෙනුම