

නම	Male à පිරිමි Female à ගැහැණු
රට	මෙරටට ඇතුළු වූ දිනය වර්ෂය _____ මාසය _____

කරුණාකර පහත ප්‍රශ්න වලට පිළිතුරු ලබා දෙන්න. සුදුසු පිළිතුර රවුම් කරන්න, නැතහොත් පිළිතුර ලියන්න.

1. පහත රෝග ලක්ෂණ තිබේ ද?

- කැස්ස
- පපුවේ වේදනාව
- ආහාර අරුචිය
- සෙම
- රාත්‍රී දහඩිය
- ශරීරයේ වෙහෙස/ අලසකම
- උණ
- සිරුරේ බර අඩු වීම
- වෙනත්

2. මෑතක දී පපුවේ X-කිරණ පරීක්ෂාවක් කලේ කවදා ද?

වර්ෂය () මාසය () දිනය ()
ප්‍රතිඵලය • සාමාන්‍යයි • අසාමාන්‍යයි

3. අතීතයේ ගත් X-කිරණ පරීක්ෂණයක අසාමාන්‍යතාවක් ඇතයි පෙන්වා දී තිබේ ද?

→ • නැහැ • ඔව්

4. BCG එන්නත ලබාගෙන තිබේ ද?

→ • නැහැ • ඔව්

5. අවසන් වරට ලබාගත් ටියුබර්කියුලිස් ප්‍රතික්‍රියා පරීක්ෂණයේ ප්‍රතිඵල කෙසේ වූයේ ද?

• පොසිටිව් • නෙගටිව් • නොදනී

6. ඔබට බරපතල රෝගයක් වැළඳී (හෝ ශල්‍යකර්මයක් කර) තිබුණි ද?

• නැහැ • ඔව් → එය කුමන රෝගයක් (ශල්‍යකර්මයක්) ද? _____

7. ඔබ දැනට ප්‍රතිකාර ලබන කිසියම් රෝගයක් තිබේ ද?

• නැහැ • ඔව් → එය කුමන රෝගයක් ද? _____

8. ඔබට ක්ෂය රෝග ඉතිහාසයක් තිබේ ද?

• නැත • තිබේ → ක්ෂය රෝගය සඳහා ඔබ ඖෂධ ලබා ගත්තේ ද?
කුමන ඖෂධ ගත්තේ ද? _____

9. පවුලේ අයට ක්ෂය රෝග ඉතිහාසයක් තිබේ ද?

• නැත • නොදනී • තිබේ → කවුරුන්ද? • පියා • මව • සහෝදර සහෝදරියක් • මාමා / නැන්දා
• සීයා / ආච්චි • වෙනත් _____

10. ඔබ දැන් ගර්භණී ද?

→ • නැහැ • නොදනී • ඔව් සති _____