

ইন্সটিটিউট অফ পাল্মকেয়ার অ্যান্ড রিসার্চ

(স্বচ্ছায় জানানো অসুখ ও চিকিৎসা সংক্রান্ত তথ্য)

নাম _____ বয়স/লিঙ্গ _____ ID নম্বর _____

তাং _____ ফোন নং _____ পড়াশোনা (সর্বশেষ ডিগ্রী) _____

পেশা-অফিস, শ্রমিক, ব্যবসা, গৃহ পরিচালনা, শিক্ষকতা/আই টি/ চিকিৎসক/ইনজিনিয়ার/উকিল/ অন্যান্য

বৈবাহিক অবস্থা- বিবাহিত/ অবিবাহিত/বিচ্ছিন্ন কি রকম রুগী- নতুন, পুরনো (Regn no-)

দেখাতে চাওয়ার কারণ- কোন কষ্ট ফলোআপ করা অন্য কিছু

কোন নেশা- হ্যাঁ না

ধূমপান বিড়ি/সিগারেট/ অন্যান্য _____ দিনে /বছর

মদ _____ পেগ/day/week /বছর

অন্য কিছু- নাম- _____ পরিমাণ _____ দিনে/সপ্তাহে/বছর

দৈহিক কাজকর্মের পরিমাণ- খুব কম কম মোটামুটি বেশী খুব বেশী

খাদ্যাভ্যাস- আমিষ নিরামিষ

প্রস্রাবের অভ্যাস- স্বাভাবিক ঘন ঘন হওয়া চট করে হওয়া আটকাতে না পারা অন্যান্য

মল ত্যাগের অভ্যাস- স্বাভাবিক কষা পাতলা অন্যান্য _____

ঘুম- স্বাভাবিক নাক ডাকা খুব নাক ডাকা ঘুম না হওয়া দিনে ঘুম ঘুম পাওয়া

মুড-	খারাপ / একরকম / ভালো
এনার্জি -	কম / স্বাভাবিক / বেশী
কাজ করার ইচ্ছে-	কম / মোটামুটি / বেশী / খুব বেশী
অনুভূতি ও সন্তুষ্টি-	খারাপ লাগা/ দোষীবোধ/অযোগ্য লাগা/ অসন্তুষ্ট লাগা/ টেনশন হওয়া/উত্তেজিত লাগা/বিপদের সম্ভাবনা সন্দেহ হওয়া

আপনার বর্তমান পরিস্থিতি কি?

PR-

BP-

SPO2-

Weight-

Height-

আপনি কি কোভিড ভ্যাক্সিন নিয়েছেন? হ্যাঁ (প্রথম ডোজ তাং _____ দ্বিতীয় ডোজ তাং _____) না

আপনার কি কখনো কোভিড হয়েছে? না / হ্যাঁ

প্রথম কবে অসুস্থ হন-

ডিসচার্জ সাটিফিকেটের কপি পাঠান ও নিয়ে আসুন

কবে RTPCR/antigen টেস্ট করান- কবে ভর্তি হন/ কবে ছাড়া পান _____ প্রথম বার _____ দ্বিতীয় বার _____

এর আগে কি কখনো ডাঃ ভট্টাচার্য কে দেখিয়েছেন? হ্যাঁ না

দেখালে প্রেক্ষিপ্সানের কপি পাঠান ও নিয়ে আসুন

আপনার কি কি সমস্যা

নাম	কতদিন	বর্ণনা থাকলে সংক্ষেপে লিখুন
১		
২		
৩		
৪		(প্রয়োজনে এ পাতার পেছনে লিখুন)

আপনি কি কোন অসুখে ভোগেন?

অসুখের নাম	কে দেখেছেন	অসুখের নাম	কে দেখেছেন
ডায়াবেটিস			
উচ্চ রক্তচাপ			
হার্টের অসুখ			

আপনি কি কি ওষুধ খান?

এইসব ওষুধ খেতে বা খেয়ে কোন সমস্যা হয়েছে কি?

ওষুধের নাম (সম্ভাব্য)	কি অসুবিধা	

ইতি মধ্যে কোন পরীক্ষা নিরীক্ষা করিয়েছেন কি?

তারিখ	পরীক্ষা	ফল

আর কোন কোন চিকিৎসক গত ৬ মাসে আপনাকে দেখেছেন? (তাদের প্রেসক্রিপশন নিয়ে আসুন)

কোন গুরুত্ব পূর্ণ পুরনো প্রেসক্রিপশন/ তথ্য থাকলে উল্লেখ করুন ও সেটি নিয়ে আসবেন

অতীতে কোন বড় অসুখ হলে লিখুন-

অসুখের নাম	সাল
১	
২	

এই স্বৈচ্ছায় দেওয়া অসুখের বিবরণ আমাদের আপনাকে চিকিৎসা করতে সাহায্য করবে, এতে আপনার সময় বাঁচবে। দয়া করে সঠিক তথ্য সংক্ষেপে লিখুন। প্রয়োজনে আমরা বিষদ জেনে নেবো। কোন অসুবিধা হলে আমাদের কর্মীকে প্রতিষ্ঠানে আসার পর রিসেস্পানে জানান।

অন্য কোন বক্তব্য থাকলে লিখুন-

আমার/আমার রুগীর দেওয়া কোন তথ্য ও তার চিকিৎসা সংক্রান্ত কোন ফলাফল বা কোন জৈব বস্তু (প্রস্রাব, মল, রক্ত ইত্যাদির) নমুনা আমার বা রুগীর পরিচয় প্রকাশ না করে কোন গবেষণায় মানব কল্যাণে ব্যবহার হলে আমার যাতে সম্পূর্ণ সম্মতি আছে।

তাং-

সই- _____