සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව/DEPARTMENT OF HEALTH

ශ්‍රී ලංකා රජයේ මුද්‍රණ දෙපාර්තමේන්තුව

සෞඛ්‍ය Health 411
(O 4• S. & E.) 06/63

බෝවන රෝග වාර්තාව – I වැනි කොටස
COMMUNICABLE DISEASE REPORT—PART I

(මි.සෞ.ප. විසින් සම්පූර්ණ කර සෞඛ්‍ය කාර්යාලයට එවිය යුතුයි)
(To be completed by P.H.I. and returned to Health Office)

මි. සෞ. ප. යොමු අංකය / P.H.I. Reference No. .....

සෞ. වෛ. නි. දැනුම්දීමේ අංකය / M.O.H. Notification No. .....

සෞ. වෛ. නි. ලේඛිත අංකය / M.O.H. Register No. .....

මි. සෞ. ප. කොට්ඨාස / P.H.I. Range .....

සෞ. වෛ. නි./සෞ. නි. පෙදෙස / M.O.H./H.O.Area .....

දැනුම් දුන් රෝගය/Disease as notified : ..... දිනය/Date : .....

සහතික කරන ලද රෝගය/Disease confirmed : ..... දිනය/Date : .....

රෝගීයාගේ නම/Name of Patient : .....

ලිපිනය/Address : .....

වයස/Age ..

ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය / Sex
- පිරිමි/Male ..
- කාන්තා/Female ..

ජාති අනුව වෙන් කිරීම / Ethnic Group
- සිංහල/Sinhalese ..
- දෙමළ/Tamil ..
- මුස්ලිම්/Muslim ..
- බර්ගර්/Burgher ..
- අන්කුත්/Others ..

ආබාධය වැළඳුන දිනය/Date of onset .....

රෝහලට ඇතුළත් කළ දිනය / Date of Hospitalization .....

පිටවූවූ දිනය/Date of Discharge : .....

රෝහලේ නම/Name of Hospital : .....

ප්‍රතිඵල / Outcome
- සුවය ලැබූ/Recovered ..
- මරණයට පත්වූ/Died ..

වෙන්කර තබන ලද්දේ කොහේද / Where isolated
- නිවසේ/Home ..
- රෝහලේ/Hospital ..
- වෙන් කොළඹන ලදී / Not isolated ..

රෝගීයාගේ ස්වභාවය / Nature of case
- වෙන්කර තැබූ රෝගියා / Isolated case

රෝගය වැළඳීමට පෙර සති තුන ඇතුළත රෝගීයාගේ සැරිසරන්න / Patient's movements during three weeks prior to onset

රසායනාගාරයේදී සොයාගත් දේ/Laboratory findings

විමර්ශනය කරන ලද සම්පරක ලද්දන්/CONTACTS INVESTIGATED

නම Name	වයස Age	දිනය Date seen	නිරීක්ෂණය Observation
I. රෝගීයාගේ නිවසේ සාමාජිකයන් / Patient's household			
II. විමර්ශනය කළ අන්කුත් අය / Other Contacts			