



डाउन सिंड्रोम पासपोर्ट

पासपोर्ट

नाम: _____

पहचान संख्या: _____



क्लीनिक का नाम:.....

नाम:

पहचान संख्या:

जन्म-तिथि: पुरुष | महिला:

पता:

.....

फोन नंबर: (प्राथमिक संपर्क)

फोन नंबर: (द्वितीयक संपर्क)

फोन नंबर:

माता पिता का नाम/ अभिभावक का नाम व रिश्ता:

.....

.....

शैक्षिक स्थिति:

चिकित्सा बीमा: हैं नहीं है

यदि हैं तो विवरण:

.....

.....

.....

योगदानकर्ता

डॉक्टर सुरेखा रामाचंद्रन

अध्यक्ष: डाउन सिंड्रोम फेडरेशन
ऑफ इंडिया
अध्यक्ष: डाउन सिंड्रोम एसोसिएशन
ऑफ तमिलनाडु

डॉक्टर शाजी थॉमस जॉन

बाल रोग प्रमुख एवं संचालक
बेबी मेमोरियल हॉस्पिटल
कालीकट, केरला
अध्यक्ष - डाउन सिंड्रोम ट्रस्ट

डॉक्टर सुरेश शेषाद्री

संचालक मेडिस्कैन सिस्टम,
चेन्नई

डॉक्टर सुजाता जगदीश

प्रमुख - नैदानिक आनुवंशिक विभाग
मेडिस्कैन सिस्टम, चेन्नई

डॉक्टर भवानी श्रीराम

सलाहकार बाल रोग विशेषज्ञ
एवं नवजात शिशु विशेषज्ञ
(नियोनटोलॉजिस्ट)
किंडर क्लीनिक, सिंगापुर
विजिटिंग कंसल्टेंट
के.के.विमेन एंड चिल्ड्रन हॉस्पिटल,
सिंगापुर

डॉक्टर प्रिया बिसवा कुमार

सलाहकार बाल रोग विशेषज्ञ
इंदिरा चाइल्ड केयर
डाउन सिंड्रोम फेडरेशन ऑफ इंडिया

 **DOWN** SYNDROME
FEDERATION OF INDIA

 **Nayi Disha**
inform · connect · empower

सर्वाधिकार सुरक्षित
डाउन सिंड्रोम फेडरेशन ऑफ इंडिया और मेडिस्कैन सिस्टम

विषय तालिका

डाउन सिंड्रोम से प्रभावित व्यक्तियों में सामान्य स्वास्थ्य संबंधी समस्याएं	07
चिकित्सा इतिहास - जन्म से १२ महीने तक	08
नियमित जाँच - जन्म से १२ महीने तक	
-त्रैमासिक मुलाकात - १	18
- त्रैमासिक मुलाकात - २	19
- त्रैमासिक मुलाकात - ३	20
वार्षिक मूल्यांकन - १ साल से १२ साल तक	21
- प्रथम वर्ष	
- जाँच क्रमांक - १	22
- जाँच क्रमांक - २	23
- द्वितीय वर्ष	
- जाँच क्रमांक - १	24
- जाँच क्रमांक - २	25
- तृतीय वर्ष	
- जाँच क्रमांक - १	26
- जाँच क्रमांक - २	27
- चतुर्थ वर्ष	
- जाँच क्रमांक - १	28
- जाँच क्रमांक - २	29
- पांचवां वर्ष	
- जाँच क्रमांक - १	30
- जाँच क्रमांक - २	31
- छठे वर्ष की जाँच	32
- सातवें वर्ष की जाँच	33
- आठवें वर्ष की जाँच	34

- नौवें वर्ष की जाँच	35
- दसवें वर्ष की जाँच	36
- ग्यारहवें वर्ष की जाँच	37
- बारहवें वर्ष की जाँच	38
वार्षिक मूल्यांकन:- १२ साल से १८ साल तक	39
- तेरहवें वर्ष की जाँच	40
- चौदहवें वर्ष की जाँच	41
- पंद्रहवें वर्ष की जाँच	42
- सोलहवें वर्ष की जाँच	43
- सत्रहवें वर्ष की जाँच	44
- अठारहवें वर्ष की जाँच	45
वार्षिक मूल्यांकन - > १८ साल तक	46
- उन्नीसवें साल की जांच	47
- बीसवें साल की जांच	48
वार्षिक मूल्यांकन - > २१ साल	49
- नियमित जाँच - > २१ साल	50
- इक्कीसवें साल की जांच जाँच क्रमांक १	51
- इक्कीसवें साल की जांच जाँच क्रमांक २	52
- इक्कीसवें साल की जांच जाँच क्रमांक ३	53
अनुपालन पर टिप्पणियाँ	54
पुरस्कार और उपलब्धियाँ	57
डॉक्टर के संपर्क का विवरण	60

डाउन सिंड्रोम से प्रभावित व्यक्तियों में सामान्य स्वास्थ्य संबंधी समस्याएं

अच्छा स्वास्थ्य आपके बच्चे के विकास के लिए अनिवार्य है

डाउन सिंड्रोम होने के बावजूद आपके बच्चे स्वस्थ और सुखी जीवन व्यतीत कर सकते हैं।

- नीचे कुछ आम स्वास्थ्य संबंधित आम परेशानियों की जानकारी है जिसका माता-पिता फायदा उठा सकते हैं।
- सही परामर्श एवं सजग रहने से आप अपने बच्चे को स्वस्थ जीवन दे पाएंगे।

मांसपेशियां



- विकास में विराम
- अंगुलियों को दुर्बलता
- कंधों की दुर्बलता

फिजियोथेरेपिस्ट अथवा ऑकुपेशनल थेरेपिस्ट से परामर्श लें

हृदय



- दुबल की बीमारियों में किड लीड्स/ब्लॉक वेड्स
- इलेक्ट्रो ASDS
- ASD की जांच के लिए नियमित परीक्षा कराएं

हृदय रोग विशेषज्ञ अथवा बाल रोग विशेषज्ञ से परामर्श लें

श्रवण शक्ति



- धुंधिली श्रोत्र शक्ति या दृग्
- बाल बाल कान का दृग्
- कान में अवांछित श्रवण

कान रोग विशेषज्ञ से परामर्श लें

दृष्टि



- आंख अथवा दूर देखने में तकलीफ
- भ्रम
- एस्ट्रॉपिया (Astigmatism)
- बाल, बाल संशोधन
- पाइलो में धुंध

नेत्र रोग विशेषज्ञ से परामर्श लें

थाइरोइड



- हड्डियों का अचूक विकास
- बालों का झड़ना और त्वचा का रुकना
- बल
- मकड़
- प्रभावितियों में पीडा

एंडोक्रिनोलॉजिस्ट अथवा बाल रोग विशेषज्ञ से परामर्श लें

रोग विशेषज्ञ शक्ति की कमी एक आम समस्या है, जिससे बच्चे को बाल - बाल संकलन होता है। दूध संकलनों का श्रवण रहें।

त्वचा



- दोने अथवा खुजली
- आंख का रुकना
- धुंधली

त्वचा रोग विशेषज्ञ से परामर्श लें

श्वास



- पहले 5 सालों में संकलन आम
- कान में रिसाव का एंजिन
- बाल बाल खंसी दुर्काम होना

बाल रोग विशेषज्ञ से परामर्श लें

मूत्र सम्बंधित



- पेशाब में खून
- बाल बाल पेशाब करने की दुर्काम

बाल रोग विशेषज्ञ से परामर्श लें

पैरों में टेढ़ापन



- पैर की आंग अथवा पैर का लकड़ घमाना होता है

फिजियोथेरेपिस्ट अथवा हड्डी रोग विशेषज्ञ से परामर्श लें

मुँह की बनावट



- खंसी/ गलती में खून
- खंसी का दृग्/ खंसी की बनावट
- होठ/ जीभ/ जीभ की विकृति
- खंसी में रुकना
- खंसी/ गलती के प्रति संवेदनशील

ऑकुपेशनल थेरेपिस्ट/ दूध रोग विशेषज्ञ अथवा स्वीड थरेपिस्ट से परामर्श लें

पाचन



- बल
- दुर्क
- पाचन शक्ति कमजोर होना

बाल रोग विशेषज्ञ अथवा न्यूट्रिशियन से परामर्श लें

निद्रावस्था



- हॉरिज अथवा अवेरेन्स में धुंध
- खंसी में रुकना
- खंसी/ गलती अथवा बाल लेने में तकलीफ
- पीडा

नाक- कान- गला विशेषज्ञ से परामर्श लें

चिकित्सा इतिहास - जन्म से १२ महीने तक

जन्म स्थान व अस्पताल का नाम

दिनांक:

मूल देश:

निदान:

दिनांक:

गुणसूत्र प्ररूप (करियोटाइप): अवियोजन (नॉनडिसजंक्शन)

अनुवादन (ट्रांसलोकेशन)

मौजेक

विवरण (यदि संभव हो तो तस्वीर अपलोड करें):

नवजात का इतिहास:

जन्म के समय वजन: किलोग्राम लंबाई: सेंटीमीटर ओ एफ सी(एच सी):

डिलीवरी का तरीका: अपगर्स: 1 मिनट 5 मिनट

जन्म के बाद रोगा तुरंत उद्दीपित करने के बाद पुनः होश में लाने के बाद
(विस्तार से बताएं)

नवजात की अवधि का सारांश:

.....

.....

.....

माता पिता को सूचित किया गया व जन्म के बाद परामर्श दिया गया : हाँ नहीं

जानकारी कब दी गई?:

.....

.....

आहार संबंधी विस्तृत जानकारी:

a) स्तनपान: हाँ नहीं मात्र स्तनपान

I. स्तनपान की अवधि: मिनट

II. स्तनपान की आवृत्ति: हर घंटे में

b) फॉर्मूला फीड: हाँ नहीं

यदि हाँ,

खिलाने का तरीका: बोतल चम्मच छोटा कप

फॉर्मूला का प्रकार: फीड की आवृत्ति:

फीड की मात्रा: 1 घंटे में कुल फॉर्मूला फीड:

c) ट्यूब फीडिंग: हाँ नहीं

यदि हाँ, तो विवरण :

.....

.....

.....

.....

पूछताछ कीजिए

स्तनपान कराते समय:

- दूध पीते वक्त सांस फूलती है
- दूध पीते हुए बार बार खांसी आती है
- दूध पीते समय दम घुटता है
- दूध पीते समय सियानोटिक के लक्षण दिखाई देते हैं

(ये लक्षण चूसने-निगलने में समन्वय न होने के संकेत हैं।)

खिलाने से संबंधित कोई समस्या, यदि हो / अन्य विवरण:

.....

.....

गैस्ट्रो-एसोफैगल रिफ्लक्स का इतिहास (जी ई आर):

ऊर्ध्वनिक्षेप: (निगला हुआ खाना फिर से मुंह में आना)

हाँ नहीं

उल्टी:

हाँ नहीं

जानलेवा व तीव्र दौरे:

हाँ नहीं

लगातार प्रक्षेपीय उल्टी:(शस्त्रक्रिया के परिणामों को छोड़कर)

हाँ नहीं

शौच संबंधी आदतें:

उम्र के हिसाब से सही आदतें कब्ज़

यदि कब्ज़ है, तो उसका विवरण व प्रबंधन के लिए दी गई सलाह:

.....

खानपान / आहार संबंधी दी गई सलाह:

.....

बार-बार होने वाले श्वसन संक्रमणों की जानकारी (एस्पिरेशन / ऑटोपी / हृदय से संबंधित कारण)

.....

.....

.....

डाउन सिंड्रोम विकास चार्ट के मुताबिक विकास का मूल्यांकन

शारीरिक परक्षण:

वजन: किलो ग्राम कद सेंटीमीटर

ओएफसी (एच सी): सेंटीमीटर

हृदय गति: /मिनट श्वसन दर: /मिनट

खून की कमी (एनीमिया)

नीलरोग(सायनोसीस)

पीलिया (इक्टरेस)

लिंफाडेनोपैथी यदि है, तो विवरण: :.....

त्वचा:

दृष्टि:

लाल पलटा (रेड रिफ्लेक्स): हाँ नहीं (मोतियाबिंद का पता लगाने के लिए)

ईएनटी:

अन्य:

विकास के पड़ाव: समय सीमा

पड़ाव	समयसीमा
सामाजिक मुस्कान	..... महीने
सिर पर नियंत्रण	..... महीने
पलटना	..... महीने
बिना सहारे के बैठना	..... महीने
बिना सहारे के खड़े होना	..... महीने
बिना सहारे के चलना	..... महीने
1. बोलना	
• किलकना	..... महीने
• बड़बड़ाना	..... महीने
• एक/ दो अक्षरों का उच्चारण	..... महीने
• एक पूरा शब्द	..... महीने

विकास व अनुभवों के बारे में टिप्पणी:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

क्रमबद्ध (पूर्ण रूप से) परीक्षण:

हृदय से संबंधित:

.....

.....

श्वसन प्रणाली से संबंधित:

.....

.....

पेट से संबंधित:

.....

.....

मस्तिष्क से संबंधित (न्यूरोलॉजिकल):

.....

.....

पेशीय विकार/वात रोग:

.....

.....

जननांग मूत्र पथ से संबंधित:

.....

.....

2D इकोकार्डियोग्राम (किसी भी प्रकार का सूक्ष्म ध्वनि न सुनाई देने पर भी इसे करने की सलाह दी जाती है)

दिनांक:

इको टेस्ट का निदान:.....

श्रवण शक्ति का मूल्यांकन (श्रवण शक्ति का मूल्यांकन ६ महीने की उम्र से पहले किया जाना चाहिए)

जन्म के समय ओईई (DD: MM: YY)

दाएं: पास/ फेल/ रेफर

बाएं: पास/ फेल/ रेफर

(रेफर = परीक्षण दोहराना/ एईबीआर)

एईबीआर: दिनांक: :

बहरापन:

बिल्कुल नहीं सौम्य मध्यम मध्यम गंभीर गंभीर अति गंभीर

(सौम्य- २० से ४० डेसिबल, मध्यम- ४१ से ५५ डेसिबल, मध्यम गंभीर- ५६ से ७० डेसिबल, गंभीर- ७१ से ९० डेसिबल, अति गंभीर- ९१ और अधिक डेसिबल)

संवेदी स्नायविक बहरापन:

हाँ नहीं

प्रवाहकीय श्रवण हानि:

हाँ नहीं

खून की जाँच:

रक्त समूह व आर एच रक्त समूह प्रणाली

नव जात की स्क्रीनिंग TSH (अगर उपलब्ध हो): DD: MM: YYYY नतीजा

एक महीना: दिनांक: DD: MM: YY हीमोग्लोबिन:..... एफटी4:..... टी एस एच:.....

६ महीने: दिनांक: DD: MM: YY हीमोग्लोबिन:..... एफटी4:..... टी एस एच:.....

१२ महीने: दिनांक: DD: MM: YY हीमोग्लोबिन:..... एफटी4:..... टी एस एच:.....

टीकाकरण:

आज तक के सारे टीके समय पर लगवाए जा चुके हैं हाँ नहीं (1 वर्ष तक का चार्ट जोड़ें)

खसरे का टीका: DD: MM: YY बी सी जी/ ओ पी वी: DD: MM: YY

पेंटावेक १ : DD: MM: YY 2: DD: MM: YY 3: DD: MM: YY

न्यूमोकोकल १ : DD: MM: YY 2: DD: MM: YY 3: DD: MM: YY

एम एम आर: DD: MM: YY अन्य टीके: रोटावायरस चेचक हेपेटाइटिस ए

टिप्पणियां:

.....

.....

.....

संक्षिप्त इतिहास:

जन्म पूर्व / जन्म के समय/ विकास काल में किए गए टीकाकरण की जानकारी:

.....

.....

.....

पारिवारिक पृष्ठभूमि व भाई/बहन की विस्तृत जानकारी

.....

.....

.....

अतीत की विस्तृत जानकारी हृदय से संबंधित (कार्डियक)/ थाइरोइड / सर्जरी / अस्पताल में भर्ती:

.....

.....

.....

.....

मौजूदा वैद्यकीय समस्याएं एवं उनका इलाज:

.....

.....

.....

विशेषज्ञों के साथ परामर्श:

हृदयरोग विशेषज्ञ

DD: MM: YY

कान नाक गला (ई एन टी) विशेषज्ञ

DD: MM: YY

नेत्र चिकित्सक

DD: MM: YY

नेत्र चिकित्सक

DD: MM: YY

अंतः श्राव चिकित्सक (एंडोक्राइनोलॉजिस्ट)

DD: MM: YY

फिज़ियाट्रिस्ट/फिज़ियोथेरेपिस्ट

DD: MM: YY

व्यावसायिक चिकित्सक

DD: MM: YY

वाक-चिकित्सक/वाक-पैथोलॉजिस्ट

DD: MM: YY

आगे की योजनाओं पर विचार विमर्श:

वैद्यकीय चिकित्सा व नियमित जाँच की आवश्यकता

विकास से संबंधित मुद्दे

पढ़ाव

दैनंदिन गतिविधियाँ

संज्ञान से संबंधित मुद्दे

वक्तृता व भाषा

शीघ्र हस्तक्षेप करने वाले कार्यक्रमों की जरूरत व नियमित जाँच की आवश्यकताओं के बारे

में चर्चा करें/ उन्हें बढ़ावा दे

सामाजिक सहायता समूह

हाँ नहीं

(सहायता समूह उपलब्ध हो तो उनसे संपर्क करें)

नियमित जाँच - जन्म से १२ महीने तक त्रैमासिक मुलाकात - १

दिनांक:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....सेंटीमीटर

ओ एफ सी (एच सी):.....

सामान्य परीक्षण

विकासात्मक पड़ाव की जाँच और रिकॉर्ड:

क्रमबद्ध परीक्षणों के निष्कर्ष, यदि संबंधित हो:

प्रारंभिक मार्गदर्शन:

योजना व अनुसरण:

इलाज संबंधी जानकारी की जाँच व उसका प्रलेखीकरण (डॉक्यूमेंटेशन):

नियमित जाँच - जन्म से १२ महीने तक त्रैमासिक मुलाकात - २

दिनांक:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....सेंटीमीटर

ओ एफ सी (एच सी):.....

सामान्य परीक्षण

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

विकासात्मक पड़ाव की जाँच और रिकॉर्ड:

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

क्रमबद्ध परीक्षणों के निष्कर्ष, यदि संबंधित हो:

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

प्रारंभिक मार्गदर्शन:

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

योजना व अनुसरण:

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

इलाज संबंधी जानकारी की जाँच व उसका प्रलेखीकरण (डॉक्यूमेंटेशन):

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

नियमित जाँच - जन्म से १२ महीने तक त्रैमासिक मुलाकात - ३

दिनांक:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....सेंटीमीटर

ओ एफ सी (एच सी):.....

सामान्य परीक्षण

विकासात्मक पड़ाव की जाँच और रिकॉर्ड:

क्रमबद्ध परीक्षणों के निष्कर्ष, यदि संबंधित हो:

प्रारंभिक मार्गदर्शन:

योजना व अनुसरण:

इलाज संबंधी जानकारी की जाँच व उसका प्रलेखीकरण (डॉक्यूमेंटेशन):

वार्षिक मूल्यांकन - १ साल से १२ साल तक

५ साल तक हर ६ महीने का मूल्यांकन करें, तत्पश्चात वार्षिक मूल्यांकन (यदि किया गया हो तो टिक करें)

- विकासात्मक पड़ाव के बारे में पूछताछ उदाहरण: डाउन सिंड्रोम से प्रभावित बच्चा 3 साल की उम्र के बाद भी नहीं चल पा रहा (उम्र सीमा १ से ४ साल)
- वक्तृता / भाषा के बारे में पूछताछ
- पोषण का मूल्यांकन
- अब तक का बच्चे का आहार तथा चबाने की क्षमता से संबंधित विस्तृत जानकारी
- टीकाकरण की जानकारी
- डाउन सिंड्रोम ग्रोथ चार्ट में लगातार विकास पर नजर रखना
- दृश्य मूल्यांकन: वार्षिक
- श्रवण मूल्यांकन: वार्षिक
- दंत परीक्षण: ५ साल तक हर ६ महीने में तत्पश्चात वार्षिक
- श्वसन मार्ग में आती रुकावटों के कारण नौद में बाधा (ऑब्सट्रक्टिव स्लीप एपनिया) का मूल्यांकन
- टॉन्सिल में आई वृद्धि को देखने के लिए टॉन्सिल का परीक्षण
- ५ साल तक हर साल हेमोग्लोबिन का अनुमान
- थायरॉइड का मूल्यांकन (एफटी4 और टीएसएच) ५ साल तक हर साल, तत्पश्चात हर ५ साल में एक बार
- एएआई का पता करने के लिए ३-५ साल में सर्विकल स्पाइन एक्सरे (वैकल्पिक)
- यदि बच्चा दूसरे खिलाड़ियों के साथ शारीरिक संपर्क होने वाले खेलों में भाग लेता है तो एक्सरे के बारे में सोचें।
- यदि अंतर ५ मिमी से अधिक हो, तो करीबी निगरानी की आवश्यकता है।
- मस्तिष्क की दुष्क्रिया (न्यूरोलॉजिकल डिस्फंक्शन) पर नजर रखें, यदि दिखाई दे तो न्यूरो सर्जिकल/ ऑर्थोपेडिक टीम से संपर्क करें
- विकासात्मक मूल्यांकन
- अब तक के स्कूली शिक्षा की जानकारी

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)

दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

विकासात्मक मूल्यांकन / टिप्पणी:.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास , स्कूली शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....

योजना व अनुसरण:.....

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)

दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:

टिप्पणियां:

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

विकासात्मक मूल्यांकन / टिप्पणी:.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास, स्कूली शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....

योजना व अनुसरण:.....

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

.....
.....

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)

दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

.....

विकासात्मक मूल्यांकन / टिप्पणी:.....

.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास , स्कूली

शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....

.....

.....

योजना व अनुसरण:.....

.....

.....

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)
दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

विकासात्मक मूल्यांकन / टिप्पणी:.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास, स्कूली शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....

योजना व अनुसरण:.....

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)

दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

विकासात्मक मूल्यांकन / टिप्पणी:.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास, स्कूली शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....

योजना व अनुसरण:.....

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)

दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

विकासात्मक मूल्यांकन / टिप्पणी:.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास, स्कूली शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....

योजना व अनुसरण:.....

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

.....
.....

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)

दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

.....

विकासात्मक मूल्यांकन / टिप्पणी:.....

.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास , स्कूली

शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....

.....

.....

योजना व अनुसरण:.....

.....

.....

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

शारीरिक परीक्षण:

वजन:..... किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)

दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

विकासात्मक मूल्यांकन / टिप्पणी:.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास, स्कूली शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....

योजना व अनुसरण:.....

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)

दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

विकासात्मक मूल्यांकन / टिप्पणी:.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास , स्कूली शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....

योजना व अनुसरण:.....

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

.....
.....

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)

दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

.....

विकासात्मक मूल्यांकन / टिप्पणी:.....

.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास , स्कूली शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....

.....

.....

योजना व अनुसरण:.....

.....

.....

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)

दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

विकासात्मक मूल्यांकन / टिप्पणी:.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास , स्कूली शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....

योजना व अनुसरण:.....

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

.....
.....

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)

दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

विकासात्मक मूल्यांकन / टिप्पणी:.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास, स्कूली

शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....

योजना व अनुसरण:.....

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)

दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

विकासात्मक मूल्यांकन / टिप्पणी:.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास, स्कूली शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....

योजना व अनुसरण:.....

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)

दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

विकासात्मक मूल्यांकन / टिप्पणी:.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास, स्कूली शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....

योजना व अनुसरण:.....

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)

दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

विकासात्मक मूल्यांकन / टिप्पणी:.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास , स्कूली शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....

योजना व अनुसरण:.....

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)
दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

विकासात्मक मूल्यांकन / टिप्पणी:.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास , स्कूली शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....

योजना व अनुसरण:.....

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:
.....
.....

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)

दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....
.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....
.....

विकासात्मक मूल्यांकन / टिप्पणी:.....
.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....
.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास, स्कूली शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....
.....
.....

योजना व अनुसरण:.....
.....
.....

वार्षिक मूल्यांकन:- १२ साल से १८ साल तक

यदि किया गया हो तो टिक करें

- वक्तृता/ भाषा /संवाद कौशल
- आहार और नियमित व्यायाम से संबंधित कार्यक्रम
- यौवन / यौन मुद्दे
- महिलाओं में मासिक धर्म
- स्लीप एपनिया का मूल्यांकन
- 2 साल में एक बार श्रवण परीक्षण
- नेत्र परीक्षण - वार्षिक सर्वेक्षण
- दंत परीक्षण - वार्षिक सर्वेक्षण
- एए आंशिक विस्थापन के प्रभाव को मिटाने के लिए स्नायविक (न्यूरोलॉजिकल) मूल्यांकन
- सर्वाइकल स्पाइन एक्सरे (वैकल्पिक)
- एचबी / टीएसएच / एफटी 4 - सामान्य होने पर पांच साल में एक बार
- स्कूली शिक्षा और प्रगति के बारे में चर्चा
- व्यावसायिक प्रशिक्षण की योजना
- जरूरत के अनुसार लैंगिक शिक्षा

तेरहवें वर्ष की जाँच

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)

दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

मानसिक व किशोर अवस्था से संबंधित समस्या:.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास, स्कूली शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....

योजना व अनुसरण:.....

चौदहवें वर्ष की जाँच

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)

दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

मानसिक व किशोर अवस्था से संबंधित समस्या:.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास, स्कूली शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....

योजना व अनुसरण:.....

पंद्रहवें वर्ष की जाँच

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)

दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

मानसिक व किशोर अवस्था से संबंधित समस्या:.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास, स्कूली शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....

योजना व अनुसरण:.....

सोलहवें वर्ष की जाँच

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:
.....
.....

शारीरिक परीक्षण:

वजन:..... किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)

दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....
.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....
.....

मानसिक व किशोर अवस्था से संबंधित समस्या:.....
.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....
.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास , स्कूली शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....
.....
.....

योजना व अनुसरण:.....
.....
.....

सत्रहवें वर्ष की जाँच

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)

दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

मानसिक व किशोर अवस्था से संबंधित समस्या:.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास, स्कूली शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....

योजना व अनुसरण:.....

अठारहवें वर्ष की जाँच

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

.....
.....

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:.....

ओ एफ सी/ एच सी:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें)

दृष्टि:.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

.....

मानसिक व किशोर अवस्था से संबंधित समस्या:.....

.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

.....

प्रत्याशात्मक मार्गदर्शन: (स्पीच थेरपी , व्यावसायिक थेरपी , फिजिकल थेरपी , विकास , स्कूली

शिक्षा जारी रखने के लिए आवश्यक).....

.....

.....

योजना व अनुसरण:.....

.....

.....

यदि किया गया हो तो टिक करें

- सामान्य वयस्क स्वास्थ्य सेवा
- रक्तचाप की निगरानी
- दृष्टि परीक्षण
- दंत परीक्षण
- ईएनटी परीक्षण हर साल तथा श्रवण शक्ति का परीक्षण 2 साल में एक बार
- कार्य क्षमताओं का वैद्यकीय मूल्यांकन
- स्लीप एपनिया का परीक्षण
- मनोभ्रंश के शुरुआती लक्षणों का पता लगाने के लिए न्यूरोलॉजिकल परीक्षण
- बर्ताव या मनोविज्ञान संबंधी कोई समस्या हो तो मनोचिकित्सक से संपर्क

आहार का मूल्यांकन - कम कैलरी व अधिक फाइबर युक्त आहार का सेवन करने हेतु अपनी जीवनशैली में आवश्यक बदलाव लाएं।

- नियमित व्यायाम से जुड़े कार्यक्रम
- प्रजनन संबंधी परामर्श
- एचबी / टीएसएच / एफटी 4 , ५ साल में एक बार या आवश्यकता पड़ने पर उससे पहले भी ऑस्टियोपोरोसिस की जांच
- हाइपरकोलेस्ट्रॉलेमिया की जांच
- आवश्यकता नुसार एच बी ए 1 सी

दिनांक, मूल्यांकन और टिप्पणी:.....

.....

.....

.....

उन्नीसवें साल की जांच

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

बीसवें साल की जांच

दिनांक:

हिमोग्लोबिन:

एफ टी 4:..... टी एस एच:

वार्षिक मूल्यांकन - > २१ साल

यदि किया गया हो तो टिक करें

- सामान्य वयस्क स्वास्थ्य सेवा
 - रक्तचाप की निगरानी
 - दृष्टि परीक्षण
 - दंत परीक्षण
 - ईएनटी परीक्षण हर साल तथा श्रवण शक्ति का परीक्षण 2 साल में एक बार
 - कार्य क्षमताओं का वैद्यकीय मूल्यांकन
 - स्लीप एपनिया का परीक्षण
 - मनोभ्रंश के शुरुआती लक्षणों का पता लगाने के लिए न्यूरोलॉजिकल परीक्षण
 - बर्ताव या मनोविज्ञान संबंधी कोई समस्या हो तो मनोचिकित्सक से संपर्क
- आहार का मूल्यांकन - कम कैलरी व अधिक फाइबर युक्त आहार का सेवन करने हेतु अपनी जीवनशैली में आवश्यक बदलाव लाएं।
- नियमित व्यायाम से जुड़े कार्यक्रम
- प्रजनन संबंधी परामर्श
 - एचबी / टीएसएच / एफटी 4 , ५ साल में एक बार या आवश्यकता पड़ने पर उससे पहले भी।
 - ऑस्टियोपोरोसिस की जाँच
 - हाइपरकोलेस्ट्रॉलेमिया की जाँच
 - आवश्यकता नुसार एच बी ए 1 सी

नियमित जाँच - > २१ साल

दिनांक:

DD : MM : YY

हिमोग्लोबिन:.....

टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:..... बीएमआई:..... हृदय

गति:.....रक्तचाप:.....

सामान्य परीक्षण (पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें) दृष्टि:

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

विकासात्मक मूल्यांकन / टिप्पणी:.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

फिजिकल थेरपी / मनोवैज्ञानिक परामर्श/ व्यवसाय शुरू करने संबंधी मार्गदर्शन / व्यावसायिक थेरपी.....

योजना व अनुसरण:.....

इक्कीसवें साल की जांच जाँच क्रमांक १

दिनांक:

DD : MM : YY

हिमोग्लोबिन:.....

टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

.....
.....

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:..... बीएमआई:.....हृदय

गति:.....रक्तचाप:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें) दृष्टि:

.....

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

.....

विकासात्मक मूल्यांकन / टिप्पणी:.....

.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

.....

फिजिकल थेरपी / मनोवैज्ञानिक परामर्श/ व्यवसाय शुरू करने संबंधी मार्गदर्शन / व्यावसायिक

थेरपी.....

.....

.....

योजना व अनुसरण:.....

.....

.....

इक्कीसवें साल की जांच जाँच क्रमांक २

दिनांक:

DD : MM : YY

हिमोग्लोबिन:.....

टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कट:..... बीएमआई:.....हृदय

गति:.....रक्तचाप:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें) दृष्टि:

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

विकासात्मक मूल्यांकन / टिप्पणी:.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

फिजिकल थेरपी / मनोवैज्ञानिक परामर्श/ व्यवसाय शुरू करने संबंधी मार्गदर्शन / व्यावसायिक थेरपी.....

योजना व अनुसरण:.....

इक्कीसवें साल की जांच जाँच क्रमांक ३

दिनांक:

DD : MM : YY हिमोग्लोबिन:.....

टी एस एच:

अन्य परीक्षण:

शारीरिक परीक्षण:

वजन:.....किलोग्राम

कद:..... बीएमआई:.....हृदय

गति:.....रक्तचाप:.....

सामान्य परीक्षण(पैलोर, एलोपेसिया, चीलोसिस, त्वचा का रूखापन इन सबकी पड़ताल करें) दृष्टि:

कान,नाक,गला (ई एन टी):

दंत परीक्षण:.....

टिप्पणियां:.....

क्रमबद्ध परीक्षण:.....

विकासात्मक मूल्यांकन / टिप्पणी:.....

निष्कर्षों का संक्षिप्त सारांश:.....

फिजिकल थेरपी / मनोवैज्ञानिक परामर्श/ व्यवसाय शुरू करने संबंधी मार्गदर्शन / व्यावसायिक थेरपी.....

योजना व अनुसरण:.....

अनुपालन पर टिप्पणियाँ

अनुपालन पर टिप्पणियाँ

अनुपालन पर टिप्पणियाँ

पुरस्कार और उपलब्धियां

पुरस्कार और उपलब्धियां

पुरस्कार और उपलब्धियां

डॉक्टर के संपर्क का विवरण

डॉक्टर -१

नाम:

फोन नंबर:

पता:

.....

डॉक्टर -२

नाम:

फोन नंबर:

पता:

.....

डॉक्टर -३

नाम:

फोन नंबर:

पता:

.....

डॉक्टर के संपर्क का विवरण

डॉक्टर - ४

नाम:

फोन नंबर:

पता:

.....

डॉक्टर - ५

नाम:

फोन नंबर:

पता:

.....

डॉक्टर - ६

नाम:

फोन नंबर:

पता:

.....

डॉक्टर के संपर्क का विवरण

डॉक्टर - ७

नाम:

फोन नंबर:

पता:

.....

डॉक्टर - ८

नाम:

फोन नंबर:

पता:

.....

डॉक्टर - ९

नाम:

फोन नंबर:

पता:

.....

डॉक्टर - १०

नाम:

फोन नंबर:

पता:

.....



DOWN SYNDROME
FEDERATION OF INDIA


Nayi Disha
inform · connect · empower

हिंदी में अनुवाद नयी दिशा रिसोर्स
सेंटर द्वारा किया गया