

(Those students who will obtain the application form from website are requested to add Rs.5/- towards an application form fee.)



॥अंतरी पेटवू ज्ञानज्योते॥

उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठ, जळगाव

आरोग्य सेवा योजना

मुलांसाठी

विद्यार्थ्याचे नाव

क्रमांक :

पत्ता _____ दिनांक - / / २००

महाविद्यालयाचे नाव व पत्ता _____

वर्ग _____ आसन क्रमांक _____ चस्तिगृह खोली क्रमांक _____

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------|----------|-----------------|-----------------|--------|
| उंची - | से.मी. | वजन - | कि.ग्रे. | नाडीचे ठोके - | /मिनिट |
| रक्तदाब - | मि.मि. | रक्तगट - | आर.एच.गुणधर्म - | | |
| छंद - व्यायाम - | मैदानी खेळ - | संगीत- | रंगकाम - | अन्य बैठे खेळ - | |
| आजाराची कौटुंबिक पार्श्वभूमी - | | | | | |

| वर्षभरातील आजाराची लक्षणे/तक्रारी | विद्यार्थ्याने भरावयाची माहिती | वैद्यकीय अधिकाचाने भरावयाची माहिती |
|--|--------------------------------|------------------------------------|
| १) हृदय व रक्ताभिसरण संस्था - अ) दम लागतो काय ? ब) ठोके जाणवतात काय ? क) अंगावर सूज येते काय ? ड) जीव घावरतो काय ? | | |
| २) श्वसन संस्था - अ) सतत कफ होतो काय ? ब) बारीक ताप राहतो काय ? क) कफाव्दारे रक्त पडते काय ? | | |
| ३) त्वचा - अ) अंगावर कुरे चट्टे अथवा डाग आहेत काय ? त्याचा रंग ? ब) केस गळत आहेत काय ? क) त्वचेवर स्पर्शज्ञान कोरे कमी आहे काय ? | | |
| ४) पोट - अ) संडास पातळ होते काय ? ब) आव पडते काय ? क) अपचन होते काय ? ड) जंत पडतात काय ? इ) रक्त पडते काय ? फ) आंबट ढेकर येतात काय ? | | |
| ५) लघवी - अ) दिवसातून किती वेळा होते ? ब) लघवीला वेळ लागतो काय ? क) लघवी अटकतहोती काय ? ड) जळजळ होते काय ? इ) झोपेतून उटून लघवीला जावे लागते काय ? फ) पोट दुखी आहे काय ? | | |
| ६) कान - अ) कमी ऐकू येते काय ? ब) कानात आवाज होतात काय ? क) कानात पू/रक्त येते काय ? ड) कानात मळ आहे काय ? | | |
| ७) घसा - अ) नेहामी घसा दुखतो काय ? ब) गिल्लण्यास त्रास होतो काय ? क) आवाज बदलतो काय ? | | |

| वर्षभरातील आजाराची लक्षणे/तक्रारी | विद्यार्थ्यांने भरावयाची माहिती | वैद्यकीय अधिकाऱ्याने भरावयाची माहिती |
|---|---------------------------------|--------------------------------------|
| ८) नाक - अ) कायम सर्दी होते काय ? ब) नेहमी शिंका येतात काय ? क) नाकातून रक्त येते काय ? ड) वासाचे ज्ञान होते काय ? | | |
| ९) डोळे - अ) दूरचे /जवळचे व्यवस्थित दिसते काय ? ब) रंगभेद ओळखता येतात किंवा नाही ? क) रातआंधलेपणा जाणवतो काय ? ड) डोळ्यातून पाणी येते काय ? इ) डोळे चुचुरतात काय ? | | |
| १०) दात - अ) किडलेले आहेत काय ? ब) दुखतात काय ? क) तोंडाचा वास येतो काय ? ड) हिरडया सुजतात काय ? इ) दात हलतात काय ? फ) दात/हिरडयातून रक्त /पू येते काय ? | | |
| ११) लिंग - अ) लिंगावरील कातडी मागे जाते काय ? होय / नाही ब) अंडकोष आकार -सामान्य / मोठा | | |
| १२) अ) सर्वकष वैद्यकीय तपासणी करता काय ? ब) जंतांचे औषध दरवर्षी एकदा तरी घेता काय ? क) टॉनिक्स घेता काय ? ड) शाकाहारी / मासाहारी / संमिश्र आहार याबाबत तपशील द्या. | | |

(टीप :- वरील माहिती सविस्तर भरणे आवश्यक आहे)

विद्यार्थ्यांची स्वाक्षरी

वैद्यकीय तपासणी अहवाल

| विकृती | सल्ला | उपचार |
|--------|-------|-------|
| १) | १) | १) |
| २) | २) | २) |
| ३) | ३) | ३) |

वैद्यकीय अधिकाऱ्याचा सर्वसाधारण अभिप्राय

वैद्यकीय अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी

आरोग्य सेवा योजनेचे उद्देश - (फक्त विद्यार्थ्यांच्या माहितीसाठी)

- वैद्यकीय तपासणीतून काही दोष असल्याचे आढळून आल्यास व विद्यार्थ्यांना वाटल्यास तज्ज्ञ वैद्यकीय अधिकाऱ्याच्या सल्ल्यासाठी व परीक्षणासाठी महाविद्यालयाने योग्य ती प्रशासकीय, आर्थिक व इतर मदत करावी.
- अनौपचारीक वैद्यकीय प्रबोधनाचे आरोग्य व लैंगिक शिक्षण/प्रशिक्षणाचे उपक्रम महाविद्यालय स्तरावर राबविणे. जिल्हा/विद्यापीठ स्तरावर आयोजित केलेल्या अशा उपक्रमांमध्ये सहभागी होण्याची संधी विद्यार्थ्यांना उपलब्ध करून देणे.
- या योजनेच्या अधिक तपशिलासाठी उत्तर महाराष्ट्र विद्यापीठाचे वैद्यकीय अधिकारी किंवा संचालक, विद्यार्थी कल्याण विभाग यांच्याशी संपर्क साधावा.