

உணவைக் கையாள்பவர்களின் மருத்துவப் பரிசோதனை பற்றிய அறிக்கை

(1980 ஆம் ஆண்டின் 26 ஆம் இலக்க, உணவுச் சட்டத்தின்கீழ் வழங்கப்பட்டது)

விண்ணப்பதாரரினால் நிரப்பப்படுதல் வேண்டும்.

முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் :

வயது :

பால் :

உங்களுக்கு எப்போதேனும் நாட்பட்ட வயிற்றோட்டம் இருந்துள்ளதா ?

ஆம் / இல்லை

உங்களுக்கு எப்போதேனும் மஞ்சற்காமாலை இருந்துள்ளதா ?

ஆம் / இல்லை

உங்களுக்கு நெருப்புக் காய்ச்சல் உள்ளதாக எப்போதேனும் கண்டறியப்பட்டுள்ளதா ?

ஆம் / இல்லை

உங்களுக்கு அரிசா அமர்சி இருக்கின்றனவாக எப்போதேனும் கண்டறியப்பட்டுள்ளதா ?

ஆம் / இல்லை

மருத்துவ அலுவலரினால் நிரப்பப்படுதல் வேண்டும்

பெயர்		திகதி		
முகவரி		தே. அ. அ. இலக்கம்		
தொடர்பு இலக்கம் (வேலைத்தலம்)		தொடர்பு இலக்கம் (இல்லம்)		
மருத்துவக் கண்டுபிடிப்புகள்			ஆம்	இல்லை
1. நாட்பட்ட வயிற்றோட்டத்தின் வரலாறு (7 நாட்களுக்கு மேற்பட்டது)				
2. பின்வருவனவற்றுள் ஏதேனும் அவருக்கு இருந்துள்ளதா ?				
(i) மீண்டும் மீண்டும் ஏற்படும் தோல் அல்லது காது தொற்று				
(ii) மீண்டும் மீண்டும் ஏற்படும் குடல் அழற்சி				
(iii) வேறு தொற்றுக்கள் (குறித்துரைக்கவும்)				

3. ஏதேனும் நோயின் காவுநிலை பற்றிய வரலாறு		
4. தற்போது அவர் கீழே குறிப்பிடப்பட்ட நிலைமைகளுள் எவற்றினாலும் துன்புறுக்கின்றாரா ?		
(i) கைகள், புயங்கள் அல்லது முகத்தைப் பாதிக்கின்ற சருமப் பிரச்சினைகள்		
(ii) புரையோடிய விரல் கொப்புளங்கள், நகக்கண் கட்டிகள்		
(iii) முக்கிலிருந்து அல்லது முரசுகளிலிருந்து இரத்தம் வடிதல் / வடிந்தோடுதல்		
(iv) மஞ்சட் காமாலை (கண்கள் மஞ்சள் நிறமாதல்)		
(v) காய்ச்சலுடனான தொண்டைப்புண்		
(vi) திறந்த மற்றும் வடிந்தோடும் வெட்டுக்காயங்கள் அல்லது காயங்கள், அல்லது கையில், மணிக்கட்டில், திறந்த உடற்பாகமொன்றில் சீழைக் கொண்டுள்ள சீதைவுக் காயங்கள்		
5. பின்வருவனவற்றுக்கான ஏதேனும் சான்று :		
(i) புகைத்தல் (தனியே புகைத்தலுக்கான சான்று தகைமையினமாகாது)		
(ii) வெற்றிலை மெல்லுதல் (தனியே வெற்றிலை மெல்லுதலுக்கான சான்று தகைமையினமாகாது)		
(iii) சுகாதார குறைபாடு		
6. ஆய்வுகூடப் பரிசோதிப்புகள்		
(i) மலக்கழிவு (AOC)		
(ii) ஏதேனும் நோயாக்கிக்கான நாசித்துடைப்பு		
(iii) UFR (அவசியமாகவிருப்பின்)		
(iv) வேறு எவையேனும் பரிட்சிப்புக்கள் (தயவுசெய்து குறித்துரைக்கவும்)		

மருத்துவ அலுவலரின் வீதப்புரை:

நான் இவ்வாளைப் பரிசோதித்துள்ளேன் என்றும், எனது அறிவுக்கெட்டியவரை அவர் உணவைக் கையாள்பவரொருவராகத் தொழிலுக்கமர்த்தப்படுவதற்குத் தகுதியுள்ளவராக உள்ளார் என்றும் சான்றுப்படுத்துகின்றேன்.

வேறு எவையேனும் கருத்துகள்:

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

.....
மருத்துவ அலுவலரின் கையொப்பம்

.....
SLMC பதிவு கிலக்கம்

.....
திகதி