

कोलोन क्यान्सर स्क्रिनिंगको परिणाम

पूरा नाम		आवास परिचय न	- 1(2)*****
----------	--	--------------	-------------

वर्गीकरण	टेस्ट सूची (जाँच गर्ने मिति)			परिणाम	निर्णय ※ तल परीक्षणको नियम लेख्नुहोस्।
कोलोन क्यान्सर	टेस्टको नाम (साल महिना गते) ※अधिकतम 3 टेस्ट, फेकल अक्कल्ट ब्लड टेस्ट(FOBT) सहित, डिजिटल रेक्टल जाँच(DRE)	विचार (स्थान) ※रेकर्डको सिफारिस फेकल अक्कल्ट ब्लड टेस्ट(FOBT)आधारित छ(घाउ नभएको ठाउँ ※फेकल अक्कल्ट ब्लड टेस्ट(FOBT)को बारेमा मात्र लेख आवश्यक छैन			
		प्याथोलोजी ※टिसिसउ टेस्ट नगरेको खण्डमा, यो खाली छोड्नु होस्			
	सिफारिस				
	परिणाम आएको मिति	गते /साल	चिकित्सक		लाइसेन्स न.
			चिकित्सकको नाम	(हस्ताक्षर)	

कोलोन क्यान्सर स्क्रिनिंगको परिणाम
<p>※ (स्वास्थ्य बीमाका ग्राहकहरू) यदि मेडिकल चेकअपको फारमको परिणाममा स्वास्थ्य सेवाको लागि उच्चस्तरीय विशेष अस्पतालमा चिकित्सकको कागजातहरू आवश्यक परेमा, त्यसको सट्टामा अनुरोध गरिएको स्वास्थ्य सेवाको लागि यो फारम प्रयोग गर्न सकिन्छ। यो फारम उच्चस्तरीय विशेष अस्पतालमा स्वास्थ्य परीक्षणका लागि जान पर्याप्त हुनेछ।</p> <p>※ (चिकित्सा सेवा सहयोगप्राप्तकर्ता) यदि स्वास्थ्य परीक्षणमा असाधारण परीणाम देखिएमा र डक्टरले परीक्षण रिपोर्टमा अझैमूल्यांकन गर्न आवश्यक छ भनेर लेखेमा, उक्त रिपोर्टलाई सोहि संस्थामा उपचार गर्नको लागि सिफारिसको रूपमा प्रयोग गर्न सकिन्छ। यदि तपाईंलाई प्रदान गरिएको स्वास्थ्य सेवाभन्दा अन्य प्रकारको चिकित्सा सेवा सहयोग आवश्यक छ भने, तपाईंलाई चिकित्सा सेवा सहयोगको धारा ३, "चिकित्सा सेवा र सहायता ऐनको प्रवर्तन नियम" अनुसार उपचार गर्नुपर्ने हुन्छ। यदि उक्त विषय बैकल्पिक चिकित्सा सेवा संस्थाको प्रणाली लागू भएमा, ऊ / उनीको उपचार पहिला उसले /उनले छनोट गरेको चिकित्सा संस्थामा हुनु पर्छ।</p> <p>※ हाल कोलोन क्यान्सरको दर बढेको छ। यो नियमित स्वास्थ्य जाँचले पत्ता लगाउन सकिन्छ नियमित स्वास्थ्य जाँचले यो पत्ता लगाउन सकिन्छ। यदि समयमा नै पत्ता लाग्यो भने इन्डोस्कोपी उपचार र शल्यक्रियबाट बिसेक पार्न सकिन्छ।</p> <p>※ 50 वर्ष भन्दा माथिका सबैलाई महिला-पुरुषलाई जसलाई कुनै क्यान्सरको लक्षण नदेखिए पनि प्रत्येक वर्षमा एक पटक अक्कुल्ट ब्लड टेस्ट गर्नका लागि सल्लाह दिन चाहन्छौं किनभने 50 वर्ष पछि पेट क्यान्सर हुने एकदमै सम्भवना हुन्छ। यदि फेकल अक्कुल्ट ब्लड टेस्टमा असामान्य देखियो भने, तपाईंले अर्को वर्षको जनवरी 31 सम्म कोलोनोस्कोपी वा कोलोन डबल कन्ट्रास्ट परीक्षणद्वारा कोलोरेक्टल क्यान्सरको कारण जाँच गर्न सक्नुहुन्छ।</p> <p>※ कोलोन क्यान्सरको विशेष उपचार प्राप्त गरिरहेका व्यक्तिहरू र क्यान्सर परीक्षणका मापदण्डहरू अनुसार कोलोनोस्कोपी गराएका व्यक्तिहरूले कोलोन क्यान्सरको परीक्षणमा भाग लिन पाउँछन्।</p> <p>※ फेकल अक्कुल्ट ब्लड टेस्टले सबै कोलोरेक्टल पहिचान गर्दैन। यदि शंका लागेको लक्षणहरू(जस्तै तौल घट्ने, दिसा बाक्लो भएको, दिसामा रगत देखिएको, अन्य) देखिएमा, कृपया स्टूल गुअक टेस्टमा कुनै समस्या नदेखिए पनि चिकित्सकसँग परामर्श गर्नुहोस्। यदि परीक्षणमा कुनै "समस्या नदेखिए" पनि, कृपया चिकित्सकको निर्देशनलाई पालना गर्नुहोस्।</p> <p>※ तीमध्ये कोलोन क्यान्सरले निदान भएको, सम्बन्धित अवस्था (स्वास्थ्य बीमा प्रिमियम, राष्ट्रिय क्यान्सर परीक्षण, आदि) पूरा गर्ने बिरामीहरू क्यान्सर बिरामीको चिकित्सा खर्च सहायताको लागि योग्य हुन सक्नुहुन्छ। (विवरणहरूको लागि आफ्नो स्थानीय स्वास्थ्य केन्द्रलाई सम्पर्क गर्नुहोस्।)</p> <p>हामी तपाईंलाई स्वास्थ्य परीक्षणको परिणाम निम्न अनुसार देखाउदैछौं।</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>अफिस कोड</div> <div>अफिसको नाम</div> <div>गते/साल</div> </div>

※क्यान्सर जाँच फारममा थप क्यान्सर जाँचको रिपोर्टको परीक्षण नियम हुन्छ।