

# මහාන්ත්‍රිකපිළිකාපරීක්ෂණ ප්‍රතිඵල

|            |  |               |             |
|------------|--|---------------|-------------|
| සම්පූර්ණතම |  | අනන්‍යතාඅංකය. | - 1(2)***** |
|------------|--|---------------|-------------|

| වගරීකරණය           | පරීක්ෂණ ලැයිස්තුව<br>(පරීක්ෂක කළ දිනය)   |   | ප්‍රතිඵල         | තීරණය<br>※ පරීක්ෂණ රුලට පසුව<br>ලියන්න. |
|--------------------|--|---|------------------|---|
| මහාන්ත්‍රිකපිළිකාව | පරීක්ෂණයේනම<br>—දිනය/අවුරුද්ද<br>※මලගුප්තරුධිරපරීක්ෂණය (FOBT)<br>ඩිජිටල්ක්‍රමයටගුදමාගර්පරීක්ෂාකි<br>රීම (DRE)<br>හෝඑන්ඩොස්කොපිපරීක්ෂණය<br>ඇතුලත්වලපරිමපරීක්ෂණ3 ක්[2] | මතය<br>(ස්ථානය)<br>※FOBT මතපදනම්වනිදේර්ශසටහන්කරන්න (තුඩාලහඳුනානොගැණිනි).<br>※ FOBT සම්බන්ධයෙන්පමණක්අදහසලියාදැක්වීමඅවශ්‍ය නොවේ |                  |   |
|                    |  | ව්‍යාධිවේදය<br>※ව්‍යාධිවේදපරීක්ෂාවක්නොමැතිඅවස්ථාවකමෙයහිස්වනබන්න[2].   |                  |   |
|                    | නිදේර්ශය   |   |                  |   |
|                    |  |   |                  |   |
| ප්‍රතිඵලදිනය       |  | දිනය/අවුරුද්ද   | කායික වෛද්‍යවරයා | බලපත්‍ර අංකය                            |
|                    |  |   |                  | වෛද්‍යවරයාගේනම                          |
|                    |  |   |                  | (අත්සන)                                 |

## මහාන්ත්‍රිකපිළිකාපරීක්ෂණප්‍රතිඵලය

- ※ (සෞඛ්‍යරක්ෂණදායකයන්)වෛද්‍යපරීක්ෂණ ආකෘතිපත්‍රයකප්‍රතිඵලපිළිබඳවසස්මහරෝහලක්තුළවනවෛද්‍යරැකවරණයකකායික වෛද්‍යලේඛනඅවශ්‍ය නම් ,මෙමආකෘතිපත්‍රයවෛද්‍යරැකවරණඉල්ලීමක්වෙනුවටයොදාගතහැකියවෛද්‍ය පරීක්ෂණඉල්ලීම .( මෙමආකෘතිපත්‍රයඉදිරිපත්කිරීමටසස්මහරෝහලකවෛද්‍යපරීක්ෂණයක්සැලසුම්කිරීමසඳහා ප්‍රමාණවත්ය.
- ※ (මෙඩිකාඩ්පත්හිමියා)  
සෞඛ්‍යපරීක්ෂාවේප්‍රතිඵලයක්ලෙසඅසාමාන්‍යතාවයක්හමුවුවහොත්සහපරීක්ෂණවාතරාවේවෛද්‍යවරයාගේඅදහසලෙසවැඩිදුරඇගයීමසිදු කළයුතුබවටදක්වාඇත්නම් ,  
එමආයතනයේමප්‍රතිකාරලබාගැනීමසඳහා රෝගියායොමුකිරීමටඑමවාතරාවනිදේර්ශකයක්ලෙසයොදාගතහැකිය .  
අදාලසිද්ධියටවඩාවැඩිවෙනස්ආකාරයකවෛද්‍යරැකවරණසහායක්බෙදාදීමටඅවශ්‍ය නම්,ඔබ  
“වෛද්‍යරැකවරණසහායපිළිබඳබලාත්මකනීතිපනත3 ”වනවගන්තියටතේවනවෛද්‍යරැකවරණ  
ක්‍රියාවලියඅනුවඔබටප්‍රතිකාරලබාදියයුතුය .රෝගියාවරණාත්මකවෛද්‍යරැකවරණආයතනපද්ධතියකටඅදාලවේනම් ,  
ඔහු/ඇයටමුලින්ඔහු/ඇයවිසින්තෝරාගත්වෛද්‍යආයතනයෙහිප්‍රතිකාරලබාදියයුතුය.
- ※ මහාන්ත්‍රිකපිළිකාහටගැනීමේඅනුපාතයමැනකසිටඉහළගොස්තිබේ .මේසමඟම ,  
එයවිධිමත්සෞඛ්‍යයපරීක්ෂණහරහාඅනාවරණයකරගැනීමටත්කල්තබාහඳුනාගැනීමකදීඑන්ඩොස්කොපි ප්‍රතිකමර්යකින්හෝශල්‍ය කමර්යකින්බහුලවශයෙන්සුවකිරීමටත්හැකියාවවතී.
- ※ මහාන්ත්‍රිකපිළිකාඇතිවීමෙහිනිවුතාව වැඩිවීමහේතුවෙන්අවුරුදු50 කටවඩාවැඩිවයසකින්යුත් කාන්තා  
පිරිමිදෙපාශර්වයටමසළකුණුහෝරෝගලක්ෂණනොමැතිවිටකදීපවාචසරකටවරක්මලගුප්තරුධිරපරීක්ෂාවක්සිදුකරගන්නාලෙසඅපවිසි  
න්නිදේර්ශකරනුලබයි .මලගුප්තරුධිරපරීක්ෂාවේප්‍රතිඵලඅසාමාන්‍ය බවඅනාවරණයවුවද ,මහාන්ත්‍රිකපිළිකාවක්තිබෙනබව DRE  
හෝගුදමාගර්බඩවැල්පරීක්ෂාවමභින්ර්ළහ වසරේ ජනවාරි 31 දක්වා තහවුරුකරගතහැක.
- ※ පිළිකා නිවාරණ ප්‍රමිතීන්ට අනුකූලව කෝලනොස්කොපි පරීක්ෂණයක් ලද මහාන්ත්‍රික පිළිකා ප්‍රතිකාර සඳහා විශේෂ වෛද්‍ය රැකවරණ ප්‍රතිලාභීන් සහ අයදුම්කරුවන්ට මහාන්ත්‍රික පිළිකා නිවාරණය කල් දමා ගත හැකිය.
- ※ මහාන්ත්‍රිකගුදරෝගසියල්ලක්මමලගුප්තරුධිරපරීක්ෂණයමභින්අනාවරණයකරගතනොහැක .  
ඔබටසැකසහිතරෝගලක්ෂණදැනගැනීමටලැබුනහොත්අනිකුත්ලක්ෂණඅතර ,බරඅඩුවීම ,මලවල සනකමවෙනස්වීම ,  
රුධිරයසහිතමලවැනි ,(මලගුප්තපරීක්ෂණයනිෂේධාත්මකවුවද ,කරුණාකරකායිකවෛද්‍යවරයෙක්මුණගැසෙන්න .  
ඔබගේපරීක්ෂණ ප්‍රතිඵලය“ අසාමාන්‍ය තත්වයක්නැත ”නම් ,කරුණාකරකායිකවෛද්‍යවරයාගේඋපදෙස්අනුගමනයකරන්න.
- ※ ※ආන්ත්‍රික පිළිකා ඇති බවට රෝග විනිශ්චයක් ලද අය අතුරින්, අදාළ තත්ත්වය (සෞඛ්‍ය රක්ෂණ වාරිකය, ජාතික පිළිකා පරීක්ෂාව ආදී) සපුරාලන රෝගීන් පිළිකා රෝගී වෛද්‍ය වියදම් සහාය ලැබීම සඳහා සුදුසුකම් ලබයි. (විස්තර සඳහා ඔබේ ප්‍රදේශයේ සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථානය අමතන්න).
- පහතආකාරයටඅපිමෙමවෛද්‍යපරීක්ෂණපිළිබඳවඔබටදැනුම්දෙන්නෙමු.

දිනය/අවුරුද්ද

කායරාලකේතය

කායරාලයේනම

※පිළිකාපරීක්ෂණආකෘතිපත්‍රයමගින්අමතරපිළිකාපරීක්ෂණවාතරාවඅනුගමනයකෙරේ.