

ළදරුවාගේ/සිහිත්තාගේ දත්ත පරීක්ෂාවේ ප්‍රතිඵල
(මෙම ප්‍රතිඵලය වයස මාස 54 සහ 65 අතර ළදරුවන්/සිහිත්තන් සඳහාය..)

| | | | |
|--------|--|--|--------|
| නම | | නේවාසික හැඳුනුම්පත් අංකය. | - 3(4) |
| ලිපිනය | | සම්බන්ධ කර ගත හැකි ආකරය පිළිබඳ තොරතුරු | |

| පරීක්ෂණ ප්‍රතිඵල | | | | | | |
|--------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------|---------------|------------------------------|------------------------------|
| (දත්ත) වෛද්‍ය ඉතිහාසය | <input type="checkbox"/> නැත | <input type="checkbox"/> ඔව් | මුඛ සෞඛ්‍ය පුරුදු | සිනි භාවිතය | <input type="checkbox"/> නැත | <input type="checkbox"/> ඔව් |
| දත්ත සෞඛ්‍ය පිළිබඳ දැනුම | <input type="checkbox"/> නැත | <input type="checkbox"/> ඔව් | | මුඛ සෞඛ්‍යය | <input type="checkbox"/> නැත | <input type="checkbox"/> ඔව් |
| | | | | ආලෝමයා භාවිතය | <input type="checkbox"/> නැත | <input type="checkbox"/> ඔව් |

| මුඛ පරීක්ෂණ ප්‍රතිඵල | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------|--|-------------|------------------------------|------------------------------|---|----|----|----|------|-------|-------------|-------------|-------|----|----|----|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|----|----|----|----|--|--|--|--|--|
| අංශය | රෝගය | ලැයිස්තුව | | | | ප්‍රතිඵල | | | | සටහන | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| දත් පරීක්ෂාව | දත්වලින් රැගෙන යාම් (නාරක් වීම) | දත්වල තත්වය | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td></td></tr><tr><td>16</td><td>55</td><td>54</td><td>53</td><td>52</td><td>51</td><td>61</td><td>62</td><td>63</td><td>64</td><td>65</td><td>26</td></tr><tr><td>46</td><td>85</td><td>84</td><td>83</td><td>82</td><td>81</td><td>71</td><td>72</td><td>73</td><td>74</td><td>75</td><td>36</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | 12 | 11 | 21 | 22 | | 16 | 55 | 54 | 53 | 52 | 51 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 26 | 46 | 85 | 84 | 83 | 82 | 81 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 36 | | | | | 42 | 41 | 31 | 32 | | | | | |
| | | | | | | 12 | 11 | 21 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 16 | 55 | 54 | 53 | 52 | 51 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 46 | 85 | 84 | 83 | 82 | 81 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 42 | 41 | 31 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| < ඇඟවීම > දත්වල කුහර ඇතිවීම: ● දත්වල කුහර ඇති බවට සැක කිරීම: ○ අලුත්වැඩියා කළ: F පිරවුම: Se | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| දත්වලින් රැගෙන යාම් | | | | <input type="checkbox"/> නැත | <input type="checkbox"/> ඔව් | ※ කිරි දත්වල නිබෙන සිද්ධි අනුපාතය (2006/%) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| රැගෙන යනු ඇති බවට සැක කෙරෙන ආසන්න දත් | | | | <input type="checkbox"/> නැත | <input type="checkbox"/> ඔව් | <table><tr><td></td><td>එකතුව</td><td>පිරිමි ළමයා</td><td>ගැහැණු ළමයා</td></tr><tr><td>අවු 2</td><td>13</td><td>9</td><td>32</td></tr><tr><td>අවු 3</td><td>27</td><td>15</td><td>23</td></tr></table> | | | | | එකතුව | පිරිමි ළමයා | ගැහැණු ළමයා | අවු 2 | 13 | 9 | 32 | අවු 3 | 27 | 15 | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | එකතුව | පිරිමි ළමයා | ගැහැණු ළමයා | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| අවු 2 | 13 | 9 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| අවු 3 | 27 | 15 | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| අලුත්වැඩියා කළ දත් | | | | <input type="checkbox"/> නැත | <input type="checkbox"/> ඔව් | (සෞඛ්‍ය සහ සුභසාධන අමාත්‍යාංශය. 2006 ජාතික මුඛ සෞඛ්‍ය සමීක්ෂණ දත්ත 2007 තුළ) ※ පරීක්ෂණ ලැයිස්තුව ① දත්වලින් රැගෙන යන දෑ (නාරක් වීම් සහිත දත්. ② රැගෙන යනු ඇති බවට සැක කෙරෙන ආසන්න දත්: දත් අතර කුහරයක් ඇති බවට සැක කෙරෙන දත්. ③ අලුත්වැඩියා කළ දත්: කුහර ඇති වීමට ප්‍රතිකාරයක් ලෙස රන්, දුම්මල, හෝ ඇමල්මිට්ටින් පුරවන ලද දත්. ④ දත්තක්ෂය ඇතිවීමේ අවදානම සහිත දත්: දත් නාරක් වීමේ දැඩි අවදානමක් ඇති දත්, ඒවායේ කුහර පිරවිය යුතුය. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| අනෙක් කොටස් පිළිබඳ පරීක්ෂණය | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| දත්ත සෞඛ්‍ය පරීක්ෂාව | දත්වලින් රැගෙන යාම් | ඉතිරි ආහාර සහ දත්ත එලක | | | | <input type="checkbox"/> විශිෂ්ටයි <input type="checkbox"/> සාමාන්‍යයි <input type="checkbox"/> වැඩිදියුණු කරගත යුතුයි | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| ප්‍රතිඵල සහ නිර්දේශ | | | | |
|--------------------------------|--|---|--|---------------------|
| ප්‍රතිඵල | | <input type="checkbox"/> සාමාන්‍ය A <input type="checkbox"/> සාමාන්‍ය B <input type="checkbox"/> අනතුරු ඇඟවීම් පිළිපදින්න <input type="checkbox"/> ප්‍රතිකාර අවශ්‍යයි | | |
| නිර්දේශය | දත්ත සෞඛ්‍යය අධ්‍යාපනය අවශ්‍යයි | පසු විපරම් කළ මනාකරණයක් අවශ්‍යයි | | අමතර නිර්දේශ කිරීම් |
| | <input type="checkbox"/> සිනි භාවිතය (පෝෂණය) | <input type="checkbox"/> සවිත්තර මඬ පරීක්ෂණය (උප විකිරණ පරීක්ෂාව වැනි) | | |
| | <input type="checkbox"/> මඬ සෞඛ්‍යය | <input type="checkbox"/> වෘත්තීය මඬ සෞඛ්‍යයක් අවශ්‍යයි | | |
| | <input type="checkbox"/> ආලෝමයා භාවිතය | <input type="checkbox"/> විශේෂ නිවාරණයක් (පිරවුම ආලෝමයා කිරීම වැනි) | | |
| ප්‍රතිඵල පිළිබඳ පැහැදිලි කිරීම | | | | |

| | | | | | |
|-----------------|--|-------------------|--|-----------------------------|---------|
| දත්තායතනයේ කේතය | | පරීක්ෂා කරන සායනය | | පරීක්ෂා කරන දත්ත වෛද්‍යවරයා | (අත්සන) |
|-----------------|--|-------------------|--|-----------------------------|---------|

| | | | |
|--------------|--------------------|--------------|--|
| පරීක්ෂණ දිනය | අවුරුද්ද මාසය දිනය | බලපත්‍ර අංකය | |
|--------------|--------------------|--------------|--|

※ මෙම දත්ත සෞඛ්‍ය නිවාරණය නිර්මාණය කර ඇත්තේ දත් වල කුහර සොයාගෙන ඒවාට ප්‍රතිකාර කිරීම සඳහාය. ඒ නිසා මේ නිවාරණයෙන් සියළුම රෝග හඳුනාගත නොහැක. නිර්දේශිත පරිදි දත්ත වෛද්‍යවරයකුගෙන් උපදෙස් ලබා ගැනීමට ඔබට අවවාද කෙරේ.