



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
स्वास्थ्य सेवा विभाग
स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली

औलो, कुष्ठरोग र कालाजारको प्रयोगशाला रजिष्टर

MALARIA, LEPROSY AND KALAAZAR LABORATORY REGISTER

स्वास्थ्य संस्थाको नामः

प्रदेश :

जिल्ला:

नगर/ गाउँपालिका:

बडा नं.:

प्रयोग मिति:

आर्थिक वर्ष:

देखि

सम्म

औलो, कुष्ठ र कालाजार रो-

साल र महिना:

सेवा: औलो = 1 कुष्ठरोग = 2 कालाजार = 3

| क्र.सं | बिरामीको | | | उमेर | | ठेगाना | | | सम्पर्क नं. | अभिभावकको नाम | श्रेत्र | |
|--------|----------|----|--------------|-------|-------|---------|----------------|---------|-------------|---------------|---------|-----|
| | नाम | थर | जाति कोड* | महिला | पुरुष | जिल्ला* | नगर/गाउँपालिका | वडा नं. | | | ACD | PCD |
| | | | | | | | | | | | | |
| १ | २ | ३ | ४ | ५ | ६ | ७ | ८ | ९ | १० | ११ | १२ | १३ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |
| | | | | | | | | | | | १ | २ |

* महल ४: जाती कोड: १ दलित, २ जनजाती, ३ मधेशी, ४ मुस्लिम, ५ ब्राह्मण/क्षेत्री, ६ अन्य

* महल ७: विदेश भएमा देशको नाम लेख्नुहोस्।

