

PROPOSED WHO- I LAR- COPCORD – QUESTIONNAIRE 2006
STAGE -I- PHASE – I

गांव/कस्बा/केन्द्र आईडी नं.मकान नं.

नोट:- कृपया सही जबाब ✓ दिये बाक्स में लगायें । कई प्रश्नों के उत्तर में एक से ज्यादा ✓ भी लगायें जा सकते हैं ।

स्वयं भरा इन्टरव्यू लिया

1. व्यक्तिगत-पत्रावली:-

नाम.....

उम्र.....वर्षों में लिंग आदमी औरत

खानपान- शाकाहारी / मांसाहारी परिवार संख्या.....

पता :- मकान नं. सड़क

शहर फोन नं. (ऑफिस)..... (घर).....

2. धर्म :- हिन्दु मुस्लिम क्रिसचिन बुद्धिस्त..... अन्य

3. विवाह सम्बन्धित :-

अकेला शादीशुदा तलाकशुद्धा विधवा विधुर

4. शिक्षा :-

केवल पढ़ सकता है अनपढ़

पढ़ व लिख सकता है कितना पढ़ा लिखा.....

ग्रेजुएट

5. आदते :- (A) भुतपूर्व-

दवाईयां लेना धुम्रपान शराब का सेवन तम्बाकु

(B) वर्तमान धुम्रपान शराब का सेवन तम्बाकु

दवाईयां लेना कब बन्द की

6. वर्तमान व्यवसाय :-

विधार्थी खेती नौकरी अन्य बेरोजगार

दुकान/व्यवसाय घर का काम प्रोफेसनल

मिलटरी सर्विस

7. कार्य का प्रकार

हल्का भारी कार्य मिडियम

8. (A) क्या आपने बीमारी के कारण काम करना बन्द कर दिया है:-

नहीं हाँ यदि हाँ तो बीमारी का नाम

कार्य कब बन्द किया

(B) क्या आपने बीमारी के कारण कार्य बदला है:-

नहीं हाँ यदि हाँ तो बीमारी का नाम

कार्य कब बन्द किया

9. परिवार की मासिक आय :-

10. पुरानी /क्रानिक बीमारियां :-

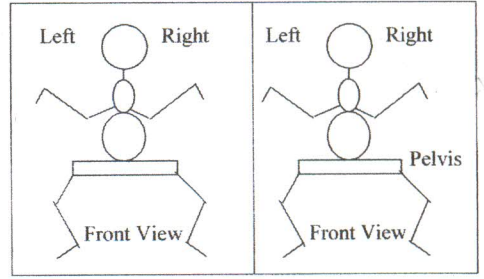
	भुतपूर्व (सात दिन से पहले)		वर्तमान (सात दिन में)	
	आनसेट (कैसे)	कुल समय	कैसे (ONSET)	कुल समय
<input type="checkbox"/> शरीर में दर्द				
<input type="checkbox"/> जोड़ दर्द				
<input type="checkbox"/> चोट लगी (पीछे विस्तृत जानकारी दें)				
<input type="checkbox"/> ब्लड प्रेशर ज्यादा होना				
<input type="checkbox"/> मधुमेह				
<input type="checkbox"/> अन्य				
<input type="checkbox"/> अन्य				

चोट

1. क्या कभी दुर्घटना (एक्सीडेंट) हुआ नहीं हाँ
2. अगर हाँ तो किस वर्ष हुआ वर्ष
 (A) दुर्घटना () वाहन से खेत में फेक्टरी में अन्य
- (1) अगर वाहन से, बतायें ड्राइविंग मुसाफिर अन्य
- (2) अगर खेती के समय, हल जोतते समय, ट्रेक्टर अन्य
- (3) अगर फेक्टरी में, बतायें मशीनरी कार्यस्थल
- (B) गिरे (वर्ष) फर्श पर (पैर फिसला) ऊँचे से गिरे पेड़

बिल्डिंग सीढ़ियों से अन्य

3. अगर हाँ तो शरीर के कौनसे अंगों को चोट लगी,
 पास वाले फिगर में का निशान लगा कर बतायें



4. चोट का प्रकार :-

- (A) फ्रेक्चर - खुला घाव सहित कोई घाव नहीं, संख्या एक-सिंगल
 बहुत सारे जगह बताये
- (B) मोच आना (C) पैरालिसिस (D) अन्य, विशिष्ट

5. किसने इलाज किया ?

- (a) हड्डी सेट करने वाले ने
- (b) हॉस्पिटल में दिन हफते महीनों में
- (c) इलाज सरकारी प्राईवेट
- (d) अन्य

6. चोट का परिणाम

- (a) ठीक हो गये
- (b) विकलांगता (i) दर्द जकड़न डिफोरमिटी-टेढ़ापन अन्य
- स्पष्ट करें
- (ii) विकलांगता का समय हफतें महीने वर्ष
- (c) काम छोड़ना पड़ा नहीं हाँ
- (d) काम बदलना पड़ा नहीं हाँ

7. इलाज पर लगभग कितना खर्च लगा (अलग-अलग बतायें कि चिकित्सक कि फीस,
 हॉस्पिटल का खर्चा, जांचो का खर्चा आदि या लगभग कुल खर्चा बतायें

8. रिमार्कस

सहयोग के लिए धन्यवाद

हैल्थवर्कर का नाम

हैल्थवर्कर की योग्यता स्कूल पूरी की ग्रेजुएट पोस्टग्रेजुएट अन्य,

ऑक्यूपेशन, धंधा प्रशिक्षित हैल्थवर्कर वोलंटीयर हैल्थवर्कर

नर्स अन्य, गाँव/टाउन समय तारिख