

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक.

तृतीय वर्ष बी.ए.एम.एस.

शल्य तंत्र चिकित्सा

रुग्ण परीक्षण पत्रिका.

प्रमाणपत्र

प्रमाणपत्र देण्यात येते की,

श्री/श्रीमती

हयांनी रुग्णालयीन प्रात्यक्षिकांना नियमितपणे उपस्थित राहून
प्रात्यक्षिक प्रशिक्षण समाधानकारकपणे पूर्ण केले आहे.

विभाग प्रमुख

शल्यतंत्र विभाग.

प्रभाग प्रमुख

दिनांक :

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक
तृतीय वर्ष बी.ए.एम.एस.
शल्यविभाग रुग्ण पत्रक (आंतररुग्ण)

रुग्णनाम	बाह्यरुग्ण क्रमांक			
निवास	आभ्यन्तर रुग्ण क्रमांक			
वय	लिंगम्	जाति	धर्म	विवाहीत/अविवाहीत
व्यवसाय	आहार		प्रवेशतिथी/निर्गमतिथी	

निर्गमकाले अवस्था	१)	व्याधोमुक्त
	२)	प्रार्थनानुसारेण प्रेषितः
	३)	विनाअनुज्ञा गतः
	४)	अन्यत्र प्रेषितः
	५)	मृतः

व्याधि विनिश्चय :

शल्यचिकित्सक	सहाय्यक शल्य चिकित्सक
संज्ञाहरण तज्ञ	संज्ञाहरण प्रकार

प्रमुख वेदना एवं कालः

पूर्वव्याधिवृत्तः

कुलवृत्त

रुग्ण परिक्षणः

नाडी	रक्तदाब	श्वसन वेग
देहोष्मा	उपचय	अवस्था
मल	मूत्र	जिह्वा
शब्द	नेत्र	अंगुलीताडन
लसिका ग्रंथी	अस्थिसंधी	

स्थानिक व्याधि परीक्षण :-

दर्शन

स्पर्शन

प्रश्न

श्रवण

व्रण परीक्षा			
स्थान	स्पर्श	व्रणप्रकार	व्रणवस्तु
स्त्राव	वर्ण	गंध	व्रणोष्ठ
आकृति	वेदना	शब्द	तल संसक्ती

अन्य इंद्रिय परिक्षण

अन्य स्त्रोतो दुष्टिलक्षणानि

विकृति विज्ञान परिक्षण (मल, मूत्र, रक्त इ.)

हेतवः

पूर्वरूप

रूप

सम्प्राप्ति

भेद

अवस्था

उदक

साध्यासाध्यत्व

उपशयानुपशय

चिकित्सासूत्र :-

औषधी

शस्त्रकर्म

क्षार

अग्नि

जलौका

पंचकर्म

अन्य

चिकित्सा : औषधी चिकित्सा

शस्त्रकर्म चिकित्सा : पूर्वकर्म

प्रधानकर्म

पश्चात कर्म

दिनांक

दैनंदिन वृत्त

चिकित्सा

अनुवृत्त

अध्यापक स्वाक्षरी

विद्यार्थी स्वाक्षरी

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक

तृतीय वर्ष बी.ए.एम.एस.शल्यतंत्र विभाग

बाह्य रुग्ण पत्रिका

रुग्णनाम: _____ बाह्य रुग्ण क्रमांक

लिंग:- _____ वय _____ वर्ष

निवास _____ प्रवेश दिनांक :-

व्यवसाय:- _____ विवाहित/ अविवाहित

व्याधिनाम

गट

प्रधान वेदना

कालावधी

रुग्णेतिहास

पूर्वव्याधिवृत्त

हेतु - आगन्तू

आहार

सवयी

रुग्णपरीक्षण

नाडी

श्वसन

व्यानविक्षपबल

नेत्र

उरःपरीक्षण

जिह्वा

उदर परीक्षण

मूत्रवह स्त्रोतस

पुरीषवह स्त्रोतस

व्याधीग्रस्त अंग प्रत्यंग परीक्षण

प्रयोगशालेय परीक्षणे :

व्याधि विनिश्चय (**Diagnosis**)

चिकित्सा उपक्रम, पथ्य औषधी अनुपान

आहार

अ.क्र.	दिनांक	रुग्ण लक्षण	चिकित्सा उपक्रम	उपशयानुपशय

परिणाम

विद्यार्थी नाम

अध्यापक हस्ताक्षर