



හවුල් සත්කාර සායනික වාර්තාව
பகிர்ந்து கொண்ட பராமரிப்பு மருத்துவ பதிவேடு
Shared Care Clinical Record

නම
பெயர்
Name

රෝහල
வைத்தியசாலை
Hospital

සායන අංකය
கிளினிக் இலக்கம்
Clinic No.

ලිපිනය
முகவரி
Address

.....

හවුල් සකාර සායනික වාර්තාව
பதிர்ந்து கொண்ட பராமரிப்பு மருத்துவ பதிவேடு
Shared Care Clinical Record



තුන්වන මුද්‍රණය 2023 (සංශෝධිත)

மூன்றாம் பதிப்பு 2023 (திருத்தப்பட்டது)

Third Edition 2023 (Revised)

ප්‍රතිකාර ලබාගන්නා සෑම අයෙකුම වෛද්‍යවරයකු හමුවීමට යන සෑම අවස්ථාවකදීම මෙම පොත රැගෙන යන්න

එය ඔබට අවශ්‍ය ප්‍රතිකාර නිවැරදිව ලබාදීමට මහත් රුකුලක් වේ

- මෙම පොතෙහි ඔබේ රෝගය සහ ඔබේ ප්‍රතිකාර පිළිබඳ වැදගත් විස්තර අඩංගුවන නිසා එය සෑමවිටකම ආරක්ෂාකාරී ලෙස ඔබ ළඟ තබාගන්න.
- ඔබ පිළිකා ප්‍රතිකාර ඒකකයක ලියාපදිංචිවන අවස්ථාවේදී මෙම පොත ඔබට ලබාදෙනු ඇත.
- රෝහලකට ඇතුළත්වන හෝ සායනයකට යන හෝ සෑම අවස්ථාවකම මෙම පොත ඉදිරිපත් කරන්න.
- අවශ්‍යතාවයට අනුව ඔබට සේවා සපයන රෝහල් කාර්යමණ්ඩලය සහ මහජන සෞඛ්‍ය නිලධාරීන් විසින් මෙම වාර්තාවට කරුණු ඇතුළත් කරනු ඇත.
- ඔබ සහන සත්කාර විශේෂඥ වෛද්‍ය සේවයකට හෝ වෙනත් රෝහලකට හෝ ප්‍රාථමික සත්කාර සේවාවකට හෝ යොමු කරනවිට මෙම වාර්තාවට සටහනක් ඇතුළත් කරනු ඇත.
- වෙනත් ප්‍රතිකාර සඳහා යොමුවන විටත් මෙම වාර්තාව ඉදිරිපත් කිරීම වැදගත් වනු ඇත.

இப்புத்தகத்தை ஒவ்வொருமுறை வரும்போதும் கொண்டுவர வேண்டும்
இது உங்களுக்கு சிறந்த சிகிச்சையை வழங்க உதவியாக இருக்கும்

- இப்புத்தகம் உங்கள் நோய் மற்றும் சிகிச்சை பற்றிய முக்கிய விடயங்களை கொண்டிருப்பதால் இதை கவனமாக வைத்திருங்கள்.
- புற்றுநோய் சிகிச்சை நிலையத்தில் புற்றுநோயாளியாக நீங்கள் பதியப்படும் போது இப்புத்தகம் உங்களுக்கு வழங்கப்படும்.
- நீங்கள் வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்படும் போது அல்லது கிளிநிக்கிற்கு வரும்போது இப்புத்தகத்தை கொண்டுவர வேண்டும்.
- தேவைக்கேற்ப வைத்தியசாலை உத்தியோகத்தர்கள் அல்லது பொது சுகாதார உத்தியோகத்தர்களால் பதிவுகள் மேற்கொள்ளப்படும்
- உங்களை ஆதரவு சிகிச்சைக்காக அல்லது வேறு வைத்தியசாலைகளுக்கு அல்லது முதல் நிலை பராமரிப்பு வைத்தியரிடம் அனுப்பப்படும்போது வேண்டிய பதிவுகள் மேற்கொள்ளப்படும்.
- உங்கள் மருத்துவம் தொடர்பான வேறு சந்தர்ப்பங்களிலும் இப்புத்தகத்தை வழங்க வேண்டும்.

Every recipient should bring this book for each and every visit
It will be a great convenience in providing accurate treatment for you

- Since this book contains valuable management details of your disease and care given to you please keep this book with you safely.
- This book will be issued when you are registered as a cancer patient at cancer treatment centre.
- You are expected to bring this book for every hospital admission or the clinic visit.
- Depending on the need, relevant entries will be made by the hospital staff and public health staff providing your care.
- Relevant notes will be made when you are referred to the palliative care consult service, other hospitals or to the primary care doctor.
- It is important to provide this book in other medical situations as well.

පටුන
பொருளடக்கம்
Contents

| | |
|--|-------|
| පුද්ගලික තොරතුරු சுய விபரம் Personal Profile | 4 |
| සායනික තොරතුරු கிளினிக் விவரங்கள் Clinic Details | 5 |
| රෝගය පිළිබඳ විස්තර நோய் பற்றிய விபரம் Details of the Disease | 6-7 |
| පරීක්ෂණ වාර්තා පිළිබඳ තොරතුරු பரிசோதனை அறிக்கைகள் பற்றிய தகவல்கள் Investigation Results | 8-11 |
| ලබාදෙන ප්‍රතිකාර வழங்கப்பட்ட சிகிச்சை Treatment | 12-29 |
| නඳුනාගත් වෙනත් අවශ්‍යතා සහ පිලියම් கண்டறியப்பட்ட வேறு தேவைகள் மற்றும் அவற்றிற்கான தீர்வுகள் Identified Other Care Needs and Management Plan | 30-32 |
| වෙනත් අංශ හෝ ආයතනවලට මාරුකර යැවීමේ සටහන් வேறு பிரிவுகள் அல்லது நிறுவனங்களுக்கு பரிந்துரைத்தல் Referral (Other Units or Institutions) | 33-34 |
| සටහන්: ප්‍රාථමික වෛද්‍ය සේකාර මධ්‍යස්ථානය முதல் நிலை மருத்துவ நிலையத்தில் மேற்கொள்ளப்படும் குறிப்புகள் Notes: Primary Medical Care Institution | 35-45 |
| නිවසේදී සිදුකරන සත්කාරය வீட்டில் சந்தித்தபோது மேற்கொள்ளப்பட்ட குறிப்புகள் Home Based Care | 46-50 |
| පිළිකා ප්‍රතිකාර මධ්‍යස්ථාන புற்றுநோய் சிகிச்சை நிலையங்கள் Cancer Treatment Centres | 51 |
| මබට වැදගත්වන වෙනත් තොරතුරු (නම සහ දුරකතන අංකය) ஏனைய முக்கிய தகவல்கள் (பெயர் மற்றும் தொடர்பு விபரங்கள்) Other Important Information (Name and Contact Number) | 52 |

පුද්ගලික තොරතුරු
 சுய விபரம்
 Personal Profile

| | |
|--|--|
| නම பெயர் Name | |
| වයස வயது Age | ස්ත්‍රී පුරුෂ බව பால் Sex |
| ලිපිනය முகவரி Address | දුරකතන අංකය தொலைபேசி இலக்கம் Contact No |
| ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் NIC No: <div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-around; width: 100%; height: 20px; margin-top: 5px;"> </div> | |
| සානේතු සපයන්නාගේ නම பராமரிப்பாளர் பெயர் Caregiver's name | |
| සානේතු සපයන්නාගේ ලිපිනය සහ දුරකතන අංකය பராமரிப்பாளரின் முகவரி மற்றும் தொலைபேசி இலக்கம் Caregiver's Address and Contact Number | |
| ප්‍රාථමික වෛද්‍ය සහකාර මධ්‍යස්ථානය (නම සහ දුරකතන අංකය) ஆரம்ப மருத்துவ பராமரிப்பு நிறுவனம் (பெயர் மற்றும் தொடர்பு விபரங்கள்) Primary Medical Care Institution (Name and Contact Details) | |

සායනික තොරතුරු
கிளினிக் விவரங்கள்
Clinic Details

| | | | | |
|--|---|--|------------------------|--------------------------------------|
| ලියාපදිංචිකල දිනය பதிவு செய்த திகதி Date of Registration | | ලියාපදිංචි අංකය பதிவு இலக்கம் Clinic Registration Number | | |
| ලියාපදිංචිකල ස්ථානය/රෝහල பதிவு செய்த இடம் Place of Registration /Hospital | | | | |
| සායනයේ නම கிளினிக்கின் பெயர் Name of the Clinic | | | | |
| සායන දින கிளினிக் நாட்கள் Clinic days | | උදේ காலை Morning | සවස மாலை Evening | කාමර අංකය அறை இலக்கம் Room No: |
| | සඳුදා திங்கள் Monday | | | |
| | අඟහරුවාදා செவ்வாய் Tuesday | | | |
| | බදාදා புதன் Wednesday | | | |
| | ඉහළපත්දා வியாழன் Thursday | | | |
| | සිකුරාදා வெள்ளி Friday | | | |
| | සෙනසුරාදා சனி Saturday | | | |
| | විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාගේ නම விசேட வைத்திய நிபுணரின் பெயர் Name of the Consultant | | | |
| වාර්ට්ටු අංකය வாட்டு இலக்கம் Ward no | | | | |
| වෙනත් සායනවලට යොමු කිරීම வேறு கிளினிக்குகளுக்கு பரிந்துரைத்தல் Referral to Other Clinics | | | | |
| සායනයේ නම கிளினிக்கின் பெயர் Name of the Clinic | ලියාපදිංචි අංකය பதிவு இலக்கம் Reg No | | දිනය திகதி Date | |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

രോഗം പിළിമുള വിട്തർ
 നോധ് പற்றിയ വിപരമ്
 Details of the Disease

| | |
|--|--|
| രോഗ് വികീഴ്വട നോധ് Diagnosis | |
| തളനാതെ് അട്ഠാലേ് അലിമിട കണ്ഠരിധപ്പട്ഠ പോതു പുற்றுനോധിൻ നിലെ Stage of the Cancer at Diagnosis | |
| തലിൽ സന്ഠാർ സഭനാ ങ്ഗേലുകർത ലിഠ രോഗമേ് അലിമിട പരിന്തരെയിൻപോതു പകീർന്തു കോണ്ഠ പുற்றுനോധിൻ നിലെ Stage of the Cancer at Referral for Shared Care | |

പേർ രോഗ് രൂഠിതാസട (പിളിനാലി സത വേതെ് രോഗാമിമിടന്മുള അതുല്ല്)
 പുற்றுനോധ് മற்றுതും അണെത്തു വിത നോധ്കണ്ഠകനാ കടന്ത കാല മരൂത്തുവ് വിപരമ്കണ്ഠ
 Past Medical History (Including Cancer and Other Diseases)

ආසාත්මිකතා
ඉව්වාමයෙකු
Allergies

වෙනත් වැදගත් තොරතුරු
වෙනත් වැදගත් තොරතුරු
Other Important Information

පරීක්ෂණ වාර්තා පිළිබඳ තොරතුරු
පරිශෝඪතන අඛිකකකල් පඤ්ඛිඪ තකවලකල්
Investigation Results

පරීක්ෂණ වාර්තා පිළිබඳ තොරතුරු
පරිශෝඪතන අඛිකකකඟ් පඤ්ඤිඤ තකවලකඟ්
Investigation Results

පරීක්ෂණ වාර්තා පිළිබඳ තොරතුරු
පරිශෝඪතන අභිකෑකඟ් පඤ්ඤිඤ තකවලෑඟ්
Investigation Results

පරීක්ෂණ වාර්තා පිළිබඳ තොරතුරු
පரிශෝතන අறிකෛකය පற்றිය තකවල්කය
Investigation Results

ಲೋಕೇಶ ಪ್ರಸಾದ್
ವೃತ್ತಿಪರ ಸಲಹೆ
Treatment

| ಲೇಖನ ತிகತಿ Date | ಐತಿಹಾಸಿಕ ಪರಿಶೀಲನೆ ಕಿಟಾಂಜನ ಕೃತಿಪಟುಗಳು Clinical Notes | ಸಹಿ ಕೆಯೊಪ್ಪು Signature |
|-----------------------|---|------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

බොදොන ප්‍රතිකාර
 வழங்கப்பட்ட சிகிச்சை
 Treatment

| දිනය திகதி Date | සායනික සටහන් கிளினிக் குறிப்புகள் Clinical Notes | අත්සන கையொப்பம் Signature |
|-----------------------|--|---------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

මොදෙන ප්‍රතිකාර
 வழங்கப்பட்ட சிகிச்சை
 Treatment

| දිනය திகதி Date | සායනික සටහන් கிளிணிக் குறிப்புகள் Clinical Notes | අත්සන கையொப்பம் Signature |
|-----------------------|--|---------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ඛෛද්‍ය ප්‍රතිකාර
 வழங்கப்பட்ட சிகிச்சை
 Treatment

| දිනය திகதி Date | සායනික සටහන් கிளிணிக் குறிப்புகள் Clinical Notes | අත්සන கையொப்பம் Signature |
|-----------------------|--|---------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ලබාදෙන ප්‍රතිකාර
வழங்கப்பட்ட சிகிச்சை
Treatment

| දිනය திகதி Date | සායනික සටහන් கிளிணிக் குறிப்புகள் Clinical Notes | අත්සන கையொப்பம் Signature |
|-----------------------|--|---------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ලබාදෙන ප්‍රතිකාර
வழங்கப்பட்ட சிகிச்சை
Treatment

| දිනය திகதி Date | සායනික සටහන් கிளிணிக் குறிப்புகள் Clinical Notes | අත්සන கையொப்பம் Signature |
|-----------------------|--|---------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ಲೋಕೇಶ ಪ್ರಿನ್ಟರ್
ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸಿದ ಸಿಕಿಸಿಸ
Treatment

| ದಿವಸ ತಿಕತಿ Date | ಜಾಡತಿಕ ಜಠಣೆ ಕಿಣಿನಿಕ ಕುರಿಪುಕಣ Clinical Notes | ಫಣಜಣ ಕೀಯಾಪುಟು Signature |
|-----------------------|---|-------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ලබාදෙන ප්‍රතිකාර
 வழங்கப்பட்ட சிகிச்சை
 Treatment

| දිනය திகதி Date | සායනික සටහන් கிளிનிக் குறிப்புகள் Clinical Notes | අත්සන கையொப்பம் Signature |
|-----------------------|--|---------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

හඳුනාගත් වෙනත් අවශ්‍යතා සහ පිලියම්
කண்டறியப்பட்ட වෙනු ඡේවකයන් මර්ණුම අවර්ණිර්කාන තීරුකුයන්
Identified Other Care Needs and Management Plan

හඳුනාගත් වෙනත් අවශ්‍යතා සහ පිලියම්
கண்டறியப்பட்ட வேறு தேவைகள் மற்றும் அவற்றிற்கான தீர்வுகள்
Identified Other Care Needs and Management Plan

හඳුනාගත් වෙනත් අවශ්‍යතා සහ පිලියම්
கண்டறியப்பட்ட வேறு தேவைகள் மற்றும் அவற்றிற்கான தீர்வுகள்
Identified Other Care Needs and Management Plan

ಲಲಣೆ ಫೂಢ ಢೇ ಫೂಢಢಲಲೂ ಡೂಲೂ ಢಿಲೂಢೆ ಃಢಢೆ
ಲೂಢು ಲಿಲಿಲೂಢು ಅಲೂಲತು ಢಿಲೂಲಢಢುಗೂಢುಕು ಲೂಢುಢುಲೂಢುಢು
Referrals (Other Units or Institutions)

වෙනත් අංශ හෝ ආයතනවලට යොමු කිරීමේ සටහන්
වේறு பிரிவுகள் அல்லது நிறுவனங்களுக்கு பரிந்துரைத்தல்
Referrals (Other Units or Institutions)

සටහන්: ප්‍රාථමික වෛද්‍ය සන්කාර මධ්‍යස්ථානය
 (முதல் நிலை மருத்துவ நிலையத்தில் மேற்கொள்ளப்படும் குறிப்புகள்
 Notes: Primary Medical Care Institution)

| දිනය මිසිනි Date | වෛද්‍යවරයාගේ සටහන මරුකුණුවරුන් ලිවීම Medical Officer's Notes | අනෙකුත් නිලධාරීන්ගේ සටහන් (උදා: මහජන සෞඛ්‍ය හෛද නිලධාරී, හෛද නිලධාරී) ஏனைய அதிகாரிகளின் குறிப்பு (உதாரணம் பொது சுகாதார தாதி அதிகாரி, தாதி அதிகாரி) Notes of other Officers (Eg: Public Health Nursing Officer, Nursing Officer) | අත්සන කෙසොටුපිටු Signature |
|------------------------|--|---|----------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

සටහන්: ප්‍රාථමික වෛද්‍ය සේවාවේ මධ්‍යස්ථානය
 முதல் நிலை மருத்துவ நிலையத்தில் மேற்கொள்ளப்படும் குறிப்புகள்
 Notes: Primary Medical Care Institution

| දිනය තிகதி Date | වෛද්‍යවරයාගේ සටහන மருத்துவரின் குறிப்பு Medical Officer's Notes | අනෙකුත් නිලධාරීන්ගේ සටහන් (උදා: මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරී, හෙද නිලධාරී) ஏனைய அதிகாரிகளின் குறிப்பு (உதாரணம் பொது சுகாதார தாதி அதிகாரி, தாதி அதிகாரி) Notes of other Officers (Eg: Public Health Nursing Officer, Nursing Officer) | අත්සන கையொப்பம் Signature |
|-----------------------|---|---|---------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

සටහන්: ප්‍රාථමික වෛද්‍ය සේවාවේ මධ්‍යස්ථානය
முதல் நிலை மருத்துவ நிலையத்தில் மேற்கொள்ளப்படும் குறிப்புகள்
Notes: Primary Medical Care Institution

| දිනය திகதி Date | වෛද්‍යවරයාගේ සටහන மருத்துவரின் குறிப்பு Medical Officer's Notes | අනෙකුත් නිලධාරීන්ගේ සටහන් (උදා: මහජන සෞඛ්‍ය හදිසි නිලධාරී, හදිසි නිලධාරී) ஏனைய அதிகாரிகளின் குறிப்பு (உதாரணம் பொது சுகாதார தாதி அதிகாரி, தாதி அதிகாரி) Notes of other Officers (Eg: Public Health Nursing Officer, Nursing Officer) | අත්සන கையொப்பம் Signature |
|-----------------------|---|---|---------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

සටහන්: ප්‍රාථමික වෛද්‍ය සන්කාර මධ්‍යස්ථානය
முதல் நிலை மருத்துவ நிலையத்தில் மேற்கொள்ளப்படும் குறிப்புகள்
Notes: Primary Medical Care Institution

| දිනය திகதி Date | වෛද්‍යවරයාගේ සටහන மருத்துவரின் குறிப்பு Medical Officer's Notes | අනෙකුත් නිලධාරීන්ගේ සටහන් (උදා: මහජන සෞඛ්‍ය හෛද නිලධාරී, හෛද නිලධාරී) ஏனைய அதிகாரிகளின் குறிப்பு (உதாரணம் பொது சுகாதார தாதி அதிகாரி, தாதி அதிகாரி) Notes of other Officers (Eg: Public Health Nursing Officer, Nursing Officer) | අත්සන கையொப்பம் Signature |
|-----------------------|---|---|---------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

සටහන්: ප්‍රාථමික වෛද්‍ය සේවාවේ මධ්‍යස්ථානය
 முதல் நிலை மருத்துவ நிலையத்தில் மேற்கொள்ளப்படும் குறிப்புகள்
 Notes: Primary Medical Care Institution

| දිනය திகதி Date | වෛද්‍යවරයාගේ සටහන மருத்துவரின் குறிப்பு Medical Officer's Notes | අනෙකුත් නිලධාරීන්ගේ සටහන් (උදා: මහජන සෞඛ්‍ය හඳුනා ගැනීමේ නිලධාරී, හඳුනා ගැනීමේ ஏனைய அதிகாரிகளின் குறிப்பு (உதாரணம் பொது சுகாதார தாதி அதிகாரி, தாதி அதிகாரி) Notes of other Officers (Eg: Public Health Nursing Officer, Nursing Officer) | අත්සන கையொப்பம் Signature |
|-----------------------|---|--|---------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

සටහන්: ප්‍රාථමික වෛද්‍ය සේවකාර මධ්‍යස්ථානය
 முதல் நிலை மருத்துவ நிலையத்தில் மேற்கொள்ளப்படும் குறிப்புகள்
 Notes: Primary Medical Care Institution

| දිනය திகதி Date | වෛද්‍යවරයාගේ සටහන மருத்துவரின் குறிப்பு Medical Officer's Notes | අනෙකුත් නිලධාරීන්ගේ සටහන් (උදා: මහජන සෞඛ්‍ය හේද නිලධාරී, හේද නිලධාරී) ஏனைய அதிகாரிகளின் குறிப்பு (உதாரணம் பொது சுகாதார தாதி அதிகாரி, தாதி அதிகாரி) Notes of other Officers (Eg: Public Health Nursing Officer, Nursing Officer) | අත්සන கையொப்பம் Signature |
|-----------------------|---|---|---------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

நிலையேடு சிடிநாற் சன்கார்டு
வீட்டில் சந்தித்தபுது மேற்குள்ளப்பட்ட குறிப்புகள்
Home Based Care

| டுதழ்து திகதி Date | புலுவுவுவு வுவுவுவுவுவு/வுவுவுவுவுவு/஡ுவுவுவு வுவுவுவு நுவுவு/஡ுவுவு வுவுவு வுவுவுவுவுவு வுவுவு வுவுவு வுவுவுவு நுவுவுவு / வுவுவுவு வுவுவுவு / வுவுவு வுவுவுவு வுவுவு / வுவுவு வுவுவு வுவுவுவுவுவுவுவுவுவுவுவுவு Consultant's/ Medical Officer's/ Public Health Nursing Officer's/Social Service Officer's Notes | வுவுவுவு வுவுவுவுவுவு Signature |
|-----------------------------------|---|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**நிலைக் கிடைக்கக் கூடிய சுகாதாரப் பணிகளின்
வீட்டில் சந்தித்தபோது மேற்கொள்ளப்பட்ட குறிப்புகள்
Home Based Care**

| <p>திகதி Date</p> | <p> இலக்குக் கிடைக்கக் கூடிய சுகாதாரப் பணிகளின் / சமூக சேவை உத்தியோகத்தரின் குறிப்புகள் விசேட வைத்திய நிபுணர் / வைத்திய அதிகாரி / பொது சுகாதார தாதி / சமூக சேவை உத்தியோகத்தரின் குறிப்புகள் Consultant's/ Medical Officer's/ Public Health Nursing Officer's/Social Service Officer's Notes </p> | <p> கையொப்பம் Signature </p> |
|-----------------------|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

පිළිකා ප්‍රතිකාර මධ්‍යස්ථාන
புற்றுநோய் சிகிச்சைநிலையங்கள்
Cancer Treatment Centres

| | | | |
|--|--|---|--|
| අපේක්ෂා රෝහල, මහරගම அபேக்ஷா மருத்துவமனை, மகரகம Apeksha Hospital, Maharagama | 0112850252-3 0112840252 0112897377-78 | දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල, ත්‍රිකුමාමලය மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, திருகோணமலை District General Hospital, Trincomalee | 0262222260 0262222261 |
| දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල, අවිසාවෙල්ල மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை அவிசாவளை District General Hospital, Awissawella | 0362222261-62 0362233063 | දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල, අම්පාර மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, அம்பாறை District General Hospital, Ampara | 0632222261 0632224725-27 |
| ශ්‍රී ජේ පීඊ නොකලවෙල ආරක්ෂක විශ්ව විද්‍යාල රෝහල, වේරහරා கொத்தலாவலை பாதுகாப்புப் பல்கலைக்கழக வைத்தியசாலை, வேரஹெர Sir John Kothalawala Defence University Hospital, Werahara | 0112 044 555 (Ext.4477) | මූලික රෝහල, තෙලිප්පෙලයි ஆதார வைத்தியசாலை, தெல்விப்பளை Base Hospital, Tellippalai | 0212059227 |
| උතුරු කොළඹ ඕනේෂා රෝහල, රාගම வட கொழும்பு போதனா வைத்தியசாலை, ராகம North Colombo Teaching Hospital, Ragama | 0112959261-65 0112960297 0112960023 0112960474 0112960520-21,23 0112950099 (Oncology unit) | දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල, වවුනියාව மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, வவுனியா District General Hospital, Vauniya | 0242222761 0242225482-83 |
| දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල, ගම්පහ மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, கம்பஹா District General Hospital, Gampaha | 0332222261-63 0332223361-62 | ශික්ෂණ රෝහල, අනුරාධපුරය போதனா வைத்தியசாலை, அநுராதபுரம் Teaching Hospital, Anuradhapura | 0252222263 0252224810-13 0252222166 0252227374-75 0252227344 |
| ශික්ෂණ රෝහල, කල්තරා போதனா வைத்தியசாலை, கலுத்துறை Teaching Hospital, Kalutara | 0342229128-29 0342236050-51 0342222261-62 | දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල, පොලොන්නරුව மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, பொலன்னறுவை District General Hospital, Polonnaruwa | 0272222261 0272223384 0272225779 0272056740-44 |
| ජාතික රෝහල, මහනුවර தேசிய வைத்தியசாலை, கண்டி National Hospital, Kandy | 0812233337-42 0812222170-71 | ශික්ෂණ රෝහල, කුරුනෑගල போதனா வைத்தியசாலை, குருநாகல் Teaching Hospital, Kurunegala | 0372222261-63 0372233906-09 0372225190-91 0372225193 |
| දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල, නුවරඑළිය மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, நுவரேலியா District General Hospital, Nuwaraeliya | 0522234393 0522222260-61 | දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල, නැවටින மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, சிலாபம் District General Hospital, Chilaw | 0322222261 0322223261 0322224881-82 |
| දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල, මාතලේ மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, மாத்தளை District General Hospital, Matale | 0662222261 0662223627 | ශික්ෂණ රෝහල, රත්නපුර போதனா வைத்தியசாலை, இரத்தினபுரி Teaching Hospital, Rathnapura | 0452222261 |
| ශික්ෂණ රෝහල, කරාපිටිය போதனா வைத்தியசாலை, கராப்பிடிய Teaching Hospital, Karapitiya | 0912232176 0912232267 0912232250-51 0912236400-03 | දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල, කෑගල්ල மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, கேகாலை District General Hospital, Kegalle | 0352222261-62 03522320261 0704604606 (Mobile-Oncology unit) |
| දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල, මාතර மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, மாத்தறை District General Hospital, Matara | 0412 222 261-63 0412 231224 | ශික්ෂණ රෝහල, බදුල්ල போதனா வைத்தியசாலை, பதுளை Teaching Hospital, Badulla | 0552222261-62 055223261-62 0552232998 0552225531 0552229962 |
| දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල, හම්බන්තොට மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, அம்பாந்தோட்டை District General Hospital, Hambantota | 0472220261 0472256402-03 0472256405-06 | දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල, මොනරාගල மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, மொணராகலை District General Hospital, Monaragala | 0552276261 0552277024 0552277641 |
| ශික්ෂණ රෝහල, මඩකලපුව போதனா வைத்தியசாலை, மட்டக்களப்பு Teaching Hospital, Batticaloa | 0652222261-62 | | |

ஐஓஓ வரடூதனீவன துதர்துரூ (தத தத துர்ததத துர்தத)
ஏரனத துர்ததத ததததததத (தததத ததததத ததததத ததததத ததததத)
Other Important Information (Name and Contact Number)

| | |
|---|------|
| தததத தததத தததத தததத தததத ததததததத ததததததததததத ததததத Main Cancer Treatment Centre | |
| தததத துர்தத ததததத ததததததத ததததததத ததததததத ததததத ததததத ததததத Consultant Oncologist | |
| தததத தததத ததததத ததததத Medical Officer | |
| ததத தததத ததத ததததததததத Nursing Officer | |
| ததததத தததத தததத ததததத தததத ததததத ததததத ததததத Primary Medical Care Institution | |
| தததத தததத தததத தததத ததததத ததததத ததததத ததததத Medical Officer of Health Area | |
| தததத தததத தததத தததத தததத ததததத ததததத ததததத ததததத Public Health Nursing Officer | |
| தததத தததத தததத ததததததத ததததததத Social Service Officer | |
| “ததததத” தததத தததத “ததததத” ததததததத தததத “Suvaseriya” Ambulance service | 1990 |
| தததத தததத தததத ததததததததததத தததத ததததத Other Ambulance Services | |
| தததத தததத தததத தததத ததததததத ததததததத ததததத ததததத Cancer Care Hotlines | |
| ஐஓஓ வரடூதனீ ததததத தததத தததத தததத தததத துர்ததததத ததததததத ததததத Other important Contact Numbers | |

PAIN SCALE





ජාතික පිළිකා මර්දන වැඩසටහන
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
தேசிய புற்றுநோய் கட்டுப்பாட்டு நிகழ்ச்சித்திட்டம்
சுகாதார அமைச்சு
National Cancer Control Programme
Ministry of Health

Phone : 0112 368627 Fax : 0112 368627
<http://www.nccp.health.gov.lk>

