

"नेत्रदान महादान"
फ्री फोन सेवा नं 1919
Pledge Your Eyes For Noble Cause,
Call Toll Free Number : 1919

**LOK NAYAK HOSPITAL, NEW DELHI
FAMILY WELFARE CENTRE**

लोक नायक अस्पताल, नई दिल्ली
(परिवार कल्याण केन्द्र)

CHECKLIST FOR ELIGIBILITY FOR STERILIZATION

नसबन्दी के योग्य आवश्यक जांच सूची

History of or suggestive of Tuberculosis/ क्षय रोग का इतिहास	Yes/No हा/ना
Jaundice/पीलिया	Yes/No हा/ना
Diabetes/मधुमेह	
Hypertension/उच्च रक्तचाप	Yes/No हा/ना
Fever/बुखार	Yes/No हा/ना
Allergy to drugs/दवाई से एलर्जी	Yes/No हा/ना
Bleeding disorder/रक्त सम्बन्धित बीमारी	Yes/No हा/ना
Heart disease/हृदय रोग	Yes/No हा/ना
Epilepsy/मिरगी	Yes/No हा/ना
Any drug intake/medication/पहले कोई दवा ली हो	Yes/No हा/ना
Any lump/pain abdomen/कोई गांठ या पेट का दर्द	Yes/No हा/ना
Any previous surgery/पूर्व कोई शल्य चिकित्सा	Yes/No हा/ना
Asthma /दमा	Yes/No हा/ना
Any urinary or bowel complaint /कोई पेशाब या पखाना सम्बन्धी परेशानी	Yes/No हा/ना
Contraceptive being used currently/अभी इस्तेमाल किया गया गर्भ निरोधक	Yes/No हा/ना
H/O IUCD or previous sterilization (Self/Husband) पहले कभी काँपर टी लगी/नसबन्दी (पुरुष/स्त्री)	Yes/No हा/ना
Abnormal bleeding P/V, Excessive or abnormal vaginal discharge अधिक, सामान्य, असामान्य रक्तस्राव योनि से	Yes/No हा/ना
LMP/आखिरी माहवारी, LLMP/आखिरी से आखिरी माहवारी	Yes/No हा/ना
Any difference from earlier periods/पिछली माहवारी से कोई बिभिन्नता	Yes/No हा/ना
H/O coitus after LMP/आखिरी माहवारी के बाद संभोग का इतिहास	Yes/No हा/ना
(If yes, protected/Unprotected)/यदि हाँ, सुरक्षित/असुरक्षित	Yes/No हा/ना
History suggestive of STD in self or husband/ गुप्त रोग का इतिहास (पति/पत्नी)	Yes/No हा/ना
No. of Living Children/जीवित बच्चों की संख्या	
(Second child 1 year)/दूसरा बच्चा एक साल	Yes/No हा/ना

Examination/जांच

Pallor/एनीमिया	Pulse/नब्ज	BP/रक्त चाप
Temp./तापमान	Weight/वजन	Thyroid/बैसा
Pedal edema/पैरों में सूजन	Chest/छाती	CVS/हृदय सम्बन्धी जांच

If answer to any of the above question is Yes or if there is a positive finding on examination, kindly highlight the fact to your senior for the needful (Post ponement or extra counselling and consent from the couple).

यदि ऊपर दिये गये प्रश्न का उत्तर हाँ है अथवा जांच करने पर सकारात्मक है, कृपया उसके बारे में सीनियर डॉक्टर से राय लें (कुछ समय के लिए रद्द करना अथवा अतिरिक्त सलाह तथा दम्पति की सहमति)।