



झारखण्ड केन्द्रीय विश्वविद्यालय, राँची
CENTRAL UNIVERSITY OF JHARKHAND, RANCHI
(संसदीय अधिनियम के तहत 2009 में स्थापित केन्द्रीय विश्वविद्यालय)

सूचित सहमति एवं मरीज सूचना फार्म

पंजीकरण सः

उम्रः

सर्जरी की तिथि एवं समयः

ट्यूमर स्थान

अवस्थाः

श्रेणीः

मरीज का नाम.....
लिंग

अभिभावक का नाम

पता.....
.....

सामाजिक – आर्थिक स्थिति :

शरीर का वजन: लम्बाई:

रक्त समूह : नमूने का प्रकार :

पूर्ववृत्त.....

यदि मौखिक सहमति दी गई हो (यदि मरीज हस्ताक्षर नहीं कर सकता)/माता/पिता/विधिक संरक्षक का हस्ताक्षर:

यदि विधिक संरक्षक है तो मरीज के साथ संबंध:

यहाँ हस्ताक्षर के द्वारा मैं / मरीज की तरफ से यह समझता हूँ कि यह शल्य द्वारा हटाया हुआ नमूना इस बीमारी को बेहतर ढंग से समझने के लिए शैक्षणिक शोध के उद्देश्य से प्रयोग में लाई जाएगी। यह इस बीमारी के इलाज के लिए सूत्र प्रदान कर सकता है।

मरीज

विधिक संरक्षक/चिकित्सक का हस्ताक्षर

मरीज का हस्ताक्षर

मरीज का हस्ताक्षर
17/8/12

विधिक संरक्षक/चिकित्सक का हस्ताक्षर
17/8/12



झारखण्ड केन्द्रीय विश्वविद्यालय, राँची
CENTRAL UNIVERSITY OF JHARKHAND, RANCHI
(संसदीय अधिनियम के तहत 2009 में स्थापित केन्द्रीय विश्वविद्यालय)

मोलीक्यूलर ऑन्कोलॉजी प्रयोगशाला
जीव विज्ञान केन्द्र
मुँह कैंसर जागरूकता कार्यक्रम

(प्रतिभागी द्वारा भरा जाए)

क. व्यक्तिगत विवरण:

नाम:	उम्र:	लिंग:
स्कूल का नाम:	कक्षा:	
पिता का नाम:	पेशा:	
माँ का नाम:	पेशा:	
वार्षिक आय: <1लाख <input type="checkbox"/> ; 1-3 लाख <input type="checkbox"/> ; 3-6 लाख <input type="checkbox"/> ; >6 लाख <input type="checkbox"/>		
राष्ट्रीयता:	धर्म:	वर्ग:
पता:		
टेलीफोन/मोब. नं:		

ख. मुँह का कैंसर इटियोलॉजी:

क्या आपको / आपके परिवार के किसी सदस्य को धूमपान की आदत है? हाँ नहीं

यदि हाँ, तो कौन-कौन: 1..... 2..... 3..... 4..... 5..... 6.....

प्रकार	आयु जब से शुरू किया	दिन में कितनी बार	कितने सालों से	यदि छोड़ दिया तो कितने सालों से
बीड़ी				
सिग्रेट				
गाँज				
अन्य कोई तो बताएँ				

क्या आपको / आपके परिवार के किसी सदस्य को पान/तंबाकू खाने की आदत है? हाँ नहीं

यदि हाँ, तो कौन-कौन: 1..... 2..... 3..... 4..... 5..... 6.....

प्रकार	आयु जब से शुरू किया	दिन में कितनी बार	खैनी मुँह में रखने की अवधि (मिनट)	कितने सालों से	यदि छोड़ दिया तो कितने सालों से
पान					
पान+ तंबाकू					
गुटखा					
अन्य कोई तो बताएँ					

क्या आप / आपके परिवार का कोई सदस्य मुँह में खैनी रखकर सोते हैं? हाँ नहीं

क्या आपको / आपके परिवार के किसी सदस्य को शराब पीने की आदत है? हाँ नहीं

यदि हाँ, तो कौन-कौन: 1..... 2..... 3..... 4..... 5..... 6.....

प्रकार	आयु जब से शुरू किया	एक दिन की मात्रा (मि.ली)	कितने सालों से	यदि छोड़ दिया तो कितने सालों से
ताड़ी				
बीयर				
अल्कोहल				
शराब				
स्थानीय (हड़िया / महुआ)				
अन्य कोई तो बताएँ				

27/8/13

18/8/13

27/8/13

27/8/13

27/8/13

27/8/13

ग. जागरूकता:

1. क्या आपने कैंसर के बारे में सुना है? हाँ नहीं
2. क्या आपके परिवार में किसी को कैंसर है / कैंसर हुआ था? हाँ नहीं यदि हाँ तो बताएँ _____
3. क्या आपने मुँह कैंसर के बारे में सुना है? हाँ नहीं
4. क्या आप किसी को जानते हैं जिन्हें मुँह का कैंसर है? हाँ नहीं
5. क्या आप समझते हैं कि निम्नलिखित वस्तुएँ / इनके प्रयोग से मुँह का कैंसर हा सकता है?

वस्तुएँ / प्रयोग	हाँ	नहीं
अल्कोहल		
पान खाना		
तंबाकु खान		
धूमपान		

- आप / आपके परिवार इन्हें लेना/पीना कब पसंद करते: दोस्तों के साथ/ परिवार के सदस्यों के साथ/ कोई विशेष अवसर पर (अवसर बताएँ-----)
- आप / आपके परिवार इन्हें लेना/पीना क्यों पसंद करते: आराम के लिए/ निराशा की स्थिति में/ तनाव में / अकेलापन दूर करने के लिए/ उत्साह में

6. क्या आप इन्हें कैंसर रोग के बारे में जानते हैं?

वक्तव्य	हाँ	नहीं
यह संक्रामक होता है		
खराब मुँह इसका कारण हो सकता है		
आरंभ में पता लगाया जा सकता है		
आरंभ में पता लगने से इलाज की संभावना अधिक होती है		
जीवन शैली में परिवर्तन से जोखिम को कम किया जा सकता है		

7. क्या आप इनका पालन करते हैं?

- खाने के बाद मुँह की सफाई करते हैं हाँ नहीं
- आप दिन में कितनी बार ब्रश करते हैं:
- दाँत साफ करने के लिए: टुथ पेस्ट/ टुथ पाऊडर/ तंबाकु पाऊडर/ दातुन

8. खान-पान: शाकाहारी / शाकाहारी + अंडा / शाकाहारी + मछली/ मांसाहारी + अन्य

9. क्या आपने/आपके परिवार के किसी सदस्य ने खुद से अपने मुँह का परीक्षण किया है? हाँ नहीं

यदि हाँ तो क्या आपको / आपके परिवार के किसी सदस्य को निम्नलिखित घाव हुए हैं?

मुँह में लक्षण	स्वयं				परिवार				
	हाँ	नहीं	कब से	किस स्थान पर	हाँ	नहीं	यदि हाँ तो कितने सदस्यों को	कब से	किस स्थान पर
सफ़ेद पैच (दाग)									
लाल पैच (दाग)									
सही नहीं होने वाले अल्सर									
मुँह में जलन									
मुँह खोलने में दिक्कत									
मसूढ़ों से खून आना									

यदि नहीं तो इसका कारण: रुचि नहीं ; इसकी फिक्र नहीं ; मुँह की स्वयं परीक्षण की जानकारी नहीं

हस्ताक्षर:

तिथि:

KS
27/8/13

Free Logos
27/8/13

Abel

27/8/2013

27-8-2013

27-8-13