



# AGARWAL PUBLIC SCHOOL, NAYA RAIPUR

## MEDICAL HISTORY SHEET ( TO BE FILLED IN BLOCK LETTERS )

ADMISSION SOUGHT FOR SESSION : \_\_\_\_\_ HOSTEL REGISTRATION NO. : \_\_\_\_\_  
(to be filled by hostel staff )

1. FULL NAME OF STUDENT : \_\_\_\_\_  
SURNAME NAME MIDDLENAME
2. CLASS : \_\_\_\_\_ SECTION: \_\_\_\_\_
3. DATE OF BIRTH: DATE \_\_\_\_\_ MONTH: \_\_\_\_\_ YEAR: \_\_\_\_\_
4. AGE AS ON \_\_\_\_\_ YEARS \_\_\_\_\_ MONTH \_\_\_\_\_ DAYS \_\_\_\_\_
5. HEIGHT: \_\_\_\_\_ CMS WEIGHT : \_\_\_\_\_ KG BLOOD GROUP: \_\_\_\_\_
6. VACCINATION DETAILS\* :  
( ✓/✗ )  

<input type="checkbox"/>	DPT	<input type="checkbox"/>	POLIO	<input type="checkbox"/>	MEASELS	<input type="checkbox"/>	HEPATITIS A
<input type="checkbox"/>	HEPATITIS B	<input type="checkbox"/>	CHICKEN POX	<input type="checkbox"/>	TYPHOID	<input type="checkbox"/>	MMR

  
ANY OTHER: (PLEASE SPECIFY) \_\_\_\_\_
7. DISEASE HISTORY :  
( ✓/✗ )  

<input type="checkbox"/>	HEPATITIS A	<input type="checkbox"/>	HEPATITIS B	<input type="checkbox"/>	MEASLES	<input type="checkbox"/>	SEIZURES
<input type="checkbox"/>	BLEEDING	<input type="checkbox"/>	ASTHMA	<input type="checkbox"/>	CHICKEN POX	<input type="checkbox"/>	DIABETES

  
ANY OTHER: (PLEASE SPECIFY) \_\_\_\_\_
8. VISION\*\* : \_\_\_\_\_ COLOUR BLINDNESS : \_\_\_\_\_
9. TEETH/ GUMS\*\*\*: \_\_\_\_\_
10. CLINICAL EXAMINATION: \_\_\_\_\_
11. PHYSICAL DISABILITY:  
(If any ) \_\_\_\_\_
12. REMARKS: \_\_\_\_\_
13. DOCTOR'NAME : \_\_\_\_\_
14. REGISTRATION NUMBER: \_\_\_\_\_

.....  
SIGNATURE AND SEAL OF DOCTOR

.....  
Signature of Parent/Guardian

Date: .....

### \* BE WISE- IMMUNIZE

Immunization is the most cost effective strategy against vaccine preventable diseases. It plays a very important role in the control of infectious diseases. It helps to build immunity in the vaccinated individuals against specific diseases and help decrease the transmission of diseases from one person to another. We are sure that your child has already received BCG/DPT/MMR/MEASLES vaccination along with booster doses. We strongly recommend that you vaccinate your child against Tetanus, Hepatitis A, Hepatitis B, Typhoid and Chicken Pox to protect them against these major diseases and prevent loss of school days. Any major disease can not only create havoc and health but can jeopardize your child's career, if they are to appear in any major examinations. Please do contact your family physician in this regard and ensure that your child is vaccinated before he is admitted in the hostel or begins a new term.

### \* टीकाकरण

टीकाकरण एक सरल एवं सर्वोत्तम उपाय है, जिससे बच्चों को अनेकानेक रोगों से बचाया जा सकता है। संक्रामक बीमारियों से बचने के लिए टीकाकरण आवश्यक है, जिसके द्वारा शारीरिक प्रतिरोधक क्षमता बढ़कर टीकाकृत व्यक्ति को रोगों से मुक्त रखती है। अतः आपके बच्चे विद्यालयीन आयु निरोग रूप से व्यतीत हो, इसके लिए निम्न रोगों से संबंधित टीके अपने बालक को अनिवार्य रूप से लगवा लें ताकि बच्चे का भविष्य उज्ज्वल एवं सुरक्षित रहे। जैसे - बीसीजी/डीपीटी/एमएमआर/मीज़ल्स/हेपेटाईटिस-ए, हेपेटाईटिस-बी,, टायफायड, चिकन पॉक्स एवं टिटेनस इत्यादि। एक गंभीर बीमारी न सिर्फ अतिविनाश अवस्था को रचती है, वह एक बच्चे के जीवन को भी खतरे में डाल सकती है, उन क्षणों में यह खतरा अधिक होता है, जब वह किसी निर्णायक परीक्षा का प्रतिभागी होता है। कृपया अपने पारिवारिक चिकित्सक से इस संबंध में आश्वस्त होकर कि बच्चा छात्रावास में प्रवेश लेने से पूर्व नया सत्र प्रारंभ करने से पूर्व टीकाकरण की प्रक्रिया पूर्ण कर चुका है।

### \*\* VISION

Please get your child's vision tested by an ophthalmologist before admission as many children do not realize that their vision is diminished resulting in poor academic performance.

### नज़र

कृपया विद्यालय में प्रवेश लेने से पूर्व नेत्र विशेषज्ञ से आपके बच्चे की आँखों की जाँच जरूर करवा लें। क्योंकि अधिकतर बच्चे यह स्वीकार नहीं करते कि उनकी दृष्टि धुंधली है। जिसका प्रभाव शैक्षणिक गतिविधियों पर स्पष्ट दिखाई देता है।

### \*\*\* TEETH/ GUMS

If child is having dental caries, cavities or misaligned teeth, the earlier the child is treated the better are the results.

### दाँत/ मसूड़े

यदि बच्चे के दाँतों में क्षरण, छिद्र या अपविकृतबद्ध हैं, तो उनका उपचार पूर्व में ही करा लें, जिससे बच्चा भविष्य में अच्छे परिणाम पा सके।

### NOTE

Please bring to our notice if the child had any major illness in the recent past, for future medical references, if any.

### नोट

कृपया हमें इस बात से सुनिश्चित कराएँ कि आपका बच्चा पूर्व में किसी बड़ी बीमारी से ग्रसित नहीं रहा है और भविष्य में चिकित्सकीय उल्लेख में ऐसा होने की आशंका नहीं है।