

Pêveka 2.1

(Benda 1, Jimareya. 2.3, Hevoka 2)

Pirsnameya Lêkolîna Dîroka Bijîşkî - Mezinsal

(Kerema xwe bijara kêrhatî bijêre û paşê radestî Doktor bike)

Agahîyê şexsî, pêkhatî ji jimareya nasnameya ZAB

Roj:

Regez: Mêr Jin Netewe:Pêgiranî:..... Meh
Şexsî Bi malbatî

-
- | | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|
| 1. Tu nexweşî? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 2. Tu hatî tedawî kirin? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 3. Li hember nexweşîya tu hatî vaksîne kirin? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 4. We taqîya kevlî bo êşa zirav pêk anî ye? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 5. We qet nexweşîyê vegir hebû ye? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| Êşa zirav (TB)? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| Cerg kulî? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| Hîv? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| Mîrkutik? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| Sorik? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| Sorêje? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| Duşaxe? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| Agire? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| Nexweşîyê dî yê veguhestî pê têkilîya seksî? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| Giraneta, paratîfoîd? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| Kolera? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 6. Qet we êş heye? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 7. Şeş mehên çûyî heta niha qet we ta hebû ye? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 8. We qet kuxikê hişk hebûne? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 9. Qet êlincê we rabûnê, te werêşandî ye? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 10. We qet zikêş girtîye, yan zikçûna te hebû ye? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 11. Nava destava te ya stûr da qet xwîn hebû ye? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 12. Di maweya destava zirav da te qet êş hebû ye? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 13. We qet zipik hebû ye? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |

.....
Îmza

Nîvsa bijîşk:

.....
Îmzaya Bijîşk

Pêveka 2.1

(Benda 1, Jimareya. 2.3, Hevoka 2)

Pirsnameya Lêkolîna Dîroka Bijîşkî - Mezinsal

(Kerema xwe bijara kêrhatî bijêre û paşê radestî Doktor bike)

Agahîyê şexsî, pêkhatî ji jimareya nasnameya ZAB

Roj:

Regez: Mêr Jin Netewe:

Temen:.....

-
- | | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|
| 1. Zarroka/ê te qet nexweş ketîye? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 2. Zarroka/ê te qet hatîye tedawî kirin? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 3. Zarroka/ê te Li hember nexweşîya hatîye vaksîne kirin? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 4. Zarroka/ê te taqîya kevlî bo êşa zirav pêk anî ye? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 5. Zarroka/ê te qet nexweşîyê vegir hebû ye? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| Êşa zirav (TB)? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| Cerg kulî? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| Mîrkutik? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| Bineguh? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| Sorik? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| Sorêje? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| Duşaxe? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 6. Zarroka/ê te heta niha qet êş hebû ye? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 7. Heta niha Zarroka/ê te ta hebû ye? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 8. Zarroka/ê te qet kuxikê hişk hebûne? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 9. Qet êlincê zarroka/ê te rabûn ye, yab werêşandî ye | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 10. Zarroka/ê te qet zikêş girtî ye, yan zikçûna he bûye? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |
| 11. Zarrokê te qet zipik hebû ye? | Erê <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> |

.....
Îmza

Nîvsa bijîşk:

.....
Îmzaya Bijîşk