

কৃমি : রিপোর্টিং ফরম

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
 ফাইলেরিয়াসিস নির্মূল, কৃমি নিয়ন্ত্রণ ও ক্ষুদ্র ডাঙ্গার কার্যক্রম
 রোগ নিয়ন্ত্রণ শাখা, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর
 রোড নং-২৯, বাড়ী নং-৪০১ (৪র্থ তলা)
 ডিওএইচএস, মহাখালী, ঢাকা -১২০৬।
 (E-mail: dpmfilaria@gmail.com)

কৃমিনাশক ঔষধ সেবন রিপোর্টিং ফরম (৫-১৬ বছর বয়সী সকল শিশু)

(সকল স্তরে ব্যবহারের জন্য এটি একটি সাধারণ ফরম)

জেলার নামঃ

রাউন্ডঃ এপ্রিল / অক্টোবর

সনঃ

উপজেলার নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)ঃ

প্রতিষ্ঠানের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)ঃ

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান (সরকারী/বেসরকারী সকল প্রকারের প্রাথমিক/মাধ্যমিক পর্যায়ের শিক্ষা প্রতিষ্ঠান- কিভারগার্ডেন, মাদ্রাসা, মক্কব সহ)	সংখ্যা (নিচের সঠিকটিতে টিক চিহ্ন দিন)	৫ - ১২ বছর বয়সী সকল শিশু									মেবেডাজল (৫০০ মিঃগ্রা:) এর			
		শিশুদের লক্ষ্যমাত্রা					ঔষধ সেবনের তথ্য	পার্শ্ব - প্রতিক্রিয়ার তথ্য						
		স্কুলগামী		স্কুল বহির্ভূত		মোট লক্ষ্য মাত্রা		স্কুলগামী		স্কুল বহির্ভূত				
		ছাত্র (১)	ছাত্রী (২)	বালক (৩)	বালিকা (৪)	(১+২+৩+ ৪)		ছাত্র (১)	ছাত্রী (২)	বালক (৩)	বালিকা (৪)			
১. প্রাথমিক পর্যায়ের	১	১৫০	১০০	১০	৫	২৬৫	২৪০	১	৩	১	২	৭	২৫	২৪০
২. মাধ্যমিক পর্যায়ের														
৩. সর্বমোট সংখ্যা														

রিপোর্ট প্রস্তুতকারীঃ

স্বাক্ষরঃ

নামঃ

পদবীঃ

প্রতিষ্পাক্ষরকারীঃ