पार्ट बी) व्यक्तिगत स्वास्थ्य रिकॉर्ड

व्यक्ति का नाम	
व्यक्तिगत आईडी	

क) पूर्व जानकारी (गैर संचारी रोगों के बारे में)

पहले से ज्ञात गैर संचारी बीमारियों की जानकारी	रोग की पहचान की तारीख	इलाज		कोई जटिलता	अन्य
		अभी जो इलाज चल रहा है	जो इलाज बंद कर दिया		

ख) गैर संचारी रोग की प्राथमिक जांच

प्राथमिक जांच (जांच की तारीख बताएं)						जांच का परिणाम						जोखिम के कारक	अन्य
उच्च रक्त चाप	मधुमेह	मुंह का कैंसर	स्तन कैंसर	बच्चेदानी के मुंह का कैंसर	सी.ओ.पी.डी. (सांस की बीमारियां)	उच्च रक्त चाप	मधुमेह	मुंह का कैंसर	स्तन कैंसर	बच्चेदानी के मुंह का कैंसर	सी.ओ.पी.डी. (सांस की बीमारियां)		

ग) इलाज की जानकारी

स्थिति	रोग की पहचान की तारीख	इलाज की शुरूआत			इलाज का अनुपालन – अभी इलाज करा रहे हैं				इलाज बंद कर दिया		अन्य जानकारी
		स्वास्थ्य केन्द्र	तारीख	जानकारी	स्वास्थ्य केन्द्र	तारीख	दवाईओं की उपलब्धता – मासिक	दुष्प्रभाव/ जटिलता (कोई है तो बताएं)	बंद करने का कारण	बंद करने का दिनांक	