रजिष्टर भर्ने तरिकाः

महल नं.	महल शिर्षक	निर्देशन
१-७	मूल बिरामीका	कुष्ठरोगको मूल बिरामीको तपसिल अनुसारको विवरण भर्नु पर्दछ।
१	क्र.सं	प्रत्येक मूल बिरामीको क्रम संख्या १ बाट सुरू गरी क्रमशः लेख्दै जानु पर्दछ ।
२	नाम	महल २ को पहिलो कोठामा मूल बिरामीको नाम लेख्नु पर्दछ ।
	सेवादर्ता नं.	महल २ को दोश्रो कोठामा सो बिरामीको कुष्ठरोग उपचार रजिष्टरमा दर्ता भएको सेवा दर्ता नम्बर लेख्नु पर्दछ ।
	उपचार सुरु गरेको मिति	महल २ को तेश्रो कोठामा सो बिरामीको कुष्ठरोग उपचार रजिष्टरमा दर्ता भएको मिति लेख्नु पर्दछ ।
३	ठेगाना	महल ३ को पहिलो कोठामा मुल बिरामी अक्सर बसोवास गरिरहेको ठेगाना लेख्नु पर्दछ ।
	सम्पर्क नं	महल ३ को दोश्रो कोठामा मुल बिरामीको सम्पर्क नं. लेख्नु पर्दछ ।
४, ५	उमेर, र लिङ्ग	बिरामी महिला भए महल नं ४ मा पूरा भएको उमेर वर्षमा लेख्नुपर्दछ र बिरामी पुरुष भए महल नं. ५ मा पूरा भएको उमेर वर्षमा लेख्नु पर्दछ ।
६, ७	रोगको प्रकार, एम.बी/पी.बी	एम. बी बिरामी भए महल नं. ६ मा (✓) चिन्ह लेख्नु पर्दछ र पी. बी बिरामी भए महल नं. ७ मा (✓) चिन्ह लेख्नु पर्दछ ।
८-१६	सम्पर्क परीक्षण गरेको	कुष्ठरोग बिरामीको परिवार तथा छिमेकीको परिवारको सदस्यहरूको सम्पर्क परीक्षणको विवरणहरू तपसिल अनुसार भर्नु पर्दछः
८	क्र.सं	प्रत्येक मुल बिरामीको सम्पर्क जाँच गरेको व्यक्तिको क्रम संख्या १ बाट सुरू गरी जति जनालाई जाँच गरेको हो क्रमशः लेख्दै जानु पर्दछ । हरेक मुल बिरामीको सम्पर्क जाचँ गरेको व्यक्तिको क्रम संख्या १ बाट सुरु गर्दै लेख्नु पर्दछ । यस क्रम संख्याबाट प्रत्येक मूल बिरामीको परिवार तथा छिमेकीको कति व्यक्ति/सदस्यमा सम्पर्क जाँच गरेको हो सो को कुल संख्या थाहा पाउन सकिन्छ।
९	व्यक्तिको नाम	सम्पर्क परीक्षण गरेको व्यक्तिको नाम यस महलमा लेख्नु पर्दछ ।
१०,११	उमेर, महिला, पुरुष	बिरामी महिला भए महल १० मा र पुरुष भए महल ११ मा पूरा भएको उमेर वर्षमा लेख्नु पर्दछ ।
१२	मुल बिरामीसँगको नाता	मुल बिरामीसँगको परिवार नाता जस्तैः आमा, बुवा, दाजु, भाई, दिदी, बहिनी, आदि खुलाउनु पर्दछ र छिमेकी परिवारको सदस्य भए छिमेकी भनी लेख्नु पर्दछ ।
१३	परीक्षण मिति	सम्पर्क परीक्षण गरेको मिति गते/महिना/साल खुलाउनु पर्दछ ।
१४-१५	कुष्ठरोग निदानको अवस्था	सम्पर्क जाँच गरेको सदस्यलाई परीक्षण पश्चात् कुष्ठरोग हो /होइन यकिन गरी यी महलमा चिन्ह लगाउनुपर्दछ । यदि सम्पर्क जाचँगर्दा सो व्यक्तिमा कुष्ठरोग भएको यकिन भएमा यस महलमा (✓) चिन्ह लगाउनु पर्दछ र सोहीमहलको तल कुष्ठरोगको निदान पश्चात् कुष्ठरोग उपचार रजिष्टरमा दर्ता गरी सो बिरामीको MDT सेवा दर्ता नं. चढाउनु पर्दछ । सम्पर्क जाचँ गर्दा सो व्यक्तिमा कुष्ठरोग नभएको यकिन भएमा यस महल नं १५ 'होईन÷ मा (✓) चिन्ह लगाउनु पर्दछ ।
१६	शंकास्पद	सम्पर्क जाचँगर्दा सो व्यक्तिमा कुष्ठरोग भए/नभएको यकिन गर्न नसकी शंका लागेमा यस महलमा (✓) चिन्ह लगाइ कुष्ठरोग भए/नभएको यकिन गर्न प्रेषण गर्नु पर्दछ ।
१७	कैफियत	यी विवरण बाहेक अन्य केही कुरा खुलाउनु पर्ने भएमा कैफियत महलमा लेख्नुपर्दछ । जस्तैः प्रेषण गरिएको, भएमा प्रेषण गरिएको स्वास्थ्य संस्थाको नाम लेख्नु पर्दछ ।

कुष्ठरोग विरामीको सम्पर्क जाँच रजिस्टर

स्वास्थ्य संस्थाको नाम : **प्रदेश:**

गाउँपालिका/नगर/उप/महानगरपालिका : **जिल्ला:**

मूल बिरामीको							सम्पर्क परिक्षण गरेको									कैफियत
क्र.सं	नाम सेवा दर्ता नं उपचार सुरु गरेको मिति (ग म सा)	ठेगाना सम्पर्क नं	उमेर		रोगको प्रकार		क्र.सं	व्यक्तिको नाम	उमेर		मुल विरामी संगको नाता	परिक्षण मिति (ग म सा)	कुष्ठरोग निदानको अवस्था			
			म	पु	एम.बी.	पी.बी.			म	पु			हो MDT दर्ता नं	होइन	शंकास्पद	
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७