१	) सामान्य परिचय	3
	१.१ दाँया तर्फको भाग	3
	१.२ बाँया तर्फको भाग	3
ર	) मुख्य setting	4
	۲.۶ Profile	4
	२.२ Setting	4
	२.२.१ आर्थिक वर्ष	4
	२.२.२ उपलब्ध सेवाहरु	4
	२.२.३ लक्षित संख्याहरु	4
	२.२.४ नँया प्रयोगकर्ता थप गर्ने तरिका	4
	३.३ Logout	5
	३. Recording tools	5
	३.१ मुलदर्ता रजिष्टर	5
	३.२ बहिरंग सेवा रजिष्टर	7
	३.३ खोप सेवा (बालबालिका)	10
	३.४ टि.डी खोप सेवा	11
	३.५ खोप लगाउन बाँकी सेवाग्राहीहरु	11
	३.६ पूर्ण खोप पाएका सेवाग्राहीहरु	11
	३.७ दुई वर्ष मुनिका बालबालिकाको वृद्धि अनुगमन सेवा रजिष्टर	11
	३.८ किशोर किशोरी लक्षित आइरन र फोलिक एसिड	11
	۶.۶ CBIMNCI below 2 months and above 2 months	11
	३.१० शिघ्र कुपोषणको एकीकृत व्यवस्थापन रजिष्टर	11
	३.११ पिल्स, डिपो सेवा रजिष्टर	12
	३.१२ आईयुसिडी/ इम्प्लान्ट (IUCD/Implant)	13
	३.१३ परिवार नियोजन स्थाई (बन्ध्याकरण) सेवा रजिष्टर	13
	३.१४ मातृ तथा नवाशिशु सेवा रजिष्टर	14

# विषयबस्तु

	३.१५ सुरक्षित गर्भपतन सेवा रजिष्टर	.17
	३.१६ प्रजनन स्वास्थ्य रुग्णता सेवा रजिष्टर	.17
	३.१७ कन्डम वितरण	.17
	३.१८ गाउँघर क्लिनिक रजिष्टर	.17
	३.१९ महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका रजिष्टर	.19
	३.२० महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका विवरण	.19
	३.२०.१ आमा समूह बैठक	.19
	३.२०.२ मातृ तथा नवशिशु सम्बन्धि विवरण	.19
	३.२०.३ मातृ मृत्यु विवरण	.19
	३.२०.४ नवशिशु मृत्यु विवरण	.19
	३.२०.५ पिल्स वितरण विवरण	.19
	३.२०.६ कामहरुको मासिक/वार्षिक अभिलेख	.19
	३.२०.७ भिटामिन ए रजिष्टर	.21
	३.२०.८ स्वास्थ्य प्रवर्धन तथा स्वास्थ्य शिक्षा रजिष्टर	.21
	३.२१ औलो, कुष्ठ र कालाजार रोगको प्रयोगशाला रजिष्टर	.21
	३.२१.१ कुष्ठरोग	.21
	३.२१.२ औलो रोग	.22
	३.२१.३ कालाजार	.23
	३.२२ औलो, कालाजारको उपचार रजिष्टर	.24
	३.२२.१ औलो रोग	.25
	३.२२.२ कालाजार	.27
	३.२३ कुष्ठरोग उपचार रजिष्टर	.28
	३.२४ अन्य रजिष्टरहरु	.32
૪.	मासिक प्रतिबेदन फाराम (९.३/९/४)	.32
<b>ب</b> .	अन्य रिपोर्टहरु	.32
દ્દ.	प्रणाली सेट-उप	.32
	६.१ स्वास्थ्यकर्मीको विवरण	.32

ε	. ? DHIS-2 setting	.32
ε	.३ Add medicine	.32
ε	.४ प्रयोगशाला setting	.32
७.	Submit to DHIS-2	.32
८.	Deleted records	.33
९.	सूचनाहरु	.33
१०.	Surveillance	.33
११.	प्रयोगशाला सेवा	.33
१	१.१ सेवाहरु	.33
१	१.२ नॅया सेवाग्राही	.33

# १) सामान्य परिचय

यस EHIRRS सफ्टवेयर को dashboard लाई दाँया, बाँया र मध्ये भागमा गरी भागमा विभाजन गरिएको छ। जसको दुवैतर्फ दाँया, बाँया hospital 🕋 को चिन्ह देखाएको छ।

# १.१ दाँया तर्फको भाग

Hospital को चिन्हमा click गरि तलको विवरण खोल्न सकिन्छ।

- Profile
- Setting
- Logout

# १.२ बाँया तर्फको भाग

- मुलदर्ता रजिष्टर देखि सम्पूर्ण सेवा संग सम्बन्धित रजिष्टर
- अन्य रजिष्टर
- मासिक प्रतिबेदन फाराम (९.३/९.४)
- प्रणाली सेट-अप
- Submit to DHIS 2
- Deleted Records
- SMS Records
- सूचनाहरु
- Surveillance

• प्रयोगशाला सेवा

# २) मुख्य setting

# ۲.۶ Profile

– यसमा click गरि, प्रयोगकर्ताले आफ्नो, नाम, e-mail र password परिवर्तन गर्न सक्ने छन्

# २.२ Setting

- यस खण्डमा निम्न विवरणहरु रहेका छन्
  - आर्थिक वर्ष
  - उपलब्ध सेवाहरु
  - लक्षित संख्याहरु
  - नँया प्रयोगकर्ता थप गर्ने विकल्प

# २.२.१ आर्थिक वर्ष

आर्थिक वर्ष आवश्यकता अनुसार परिवर्तन गर्न सकिन्छ ।

# २.२.२ उपलब्ध सेवाहरु

 आफ्नो संस्थाबाट उपलब्ध सेवाहरु छनौट गर्नुहोस् । छनौट पश्चात बाहिर click गर्नुहोस् र यो स्वतः save भएर बस्छ ।

# २.२.३ लक्षित संख्याहरु

 आर्थिक वर्ष अनुसार मासिकरुपमा संचालन हुने लक्षित संख्याहरु लेख्नुहोस् । जस्तै: मासिक रुपमा संचालन हुने खोप क्लिनिक ३, सेसन ३ हुन् भने खोप क्लिनिक संख्या मा ३ र सेसनमा ३ लेख्नुहोस् ।

क्षेत संख्या

- नँया आर्थिक वर्षमा लक्षित संख्या/सेवाहरु परिवर्तन भएमा,
 - विवरण थपुहोस्
 विवरण थप्नुहोसमा click गरि थप गर्न सकिन्छ ।

## २.२.४ नॅंया प्रयोगकर्ता थप गर्ने तरिका

- एकै पटक दुई वा सो भन्दा बढी प्रयोगकर्ताहरुले यस प्रणाली चलाउनु परेमा नयाँ प्रयोगकर्ता थप गरि छुट्टै ID बनाएर चलाउन सकिन्छ। एकै पटक दुई कम्प्युटरबाट एउटै ID Login (Email प्रयोग) गर्दा एउटा कम्प्युटरको Log in आर्फै Log out हुन्छ (तपाईको सेसन समाप्त भएको छ भनेर रातो अक्षरको मेसेज देखिन्छ) र त्यसमा प्रणाली खुल्दैन।
- नयाँ प्रयोगकर्ता थप गर्नुहोस्मा click गरि प्रयोगकर्ताको नाम र प्रयोगकर्ताको नयाँ email id दिनुहोस् । Valid email id सुरक्षित गर्नुहोस् ।
- अब तपाईले सुरक्षित गर्नुभएको E-mail id मा password reset गर्नुहोस् भनि Link (Message)
   आएको हुन्छ ।

सुरक्षित गर्नुभएको E-mail id खोल्नुहोस् र mail check गर्नुहोस् । Mail promotion, update,
 primary मा आएको हुन्छ । तल चित्रमा e-mail को Primary, Social, Promotion, updates र
 form section हेर्नुहोस् ।



अब तपाईसँग EHIRRS का लागी e-mail र password भयो, सो प्रयोग गरि hmis.samyantra.org
 प्रयोग गरि EHIRRS खोल्न सकिन्छ ।

### ३.३ Logout

आफुले प्रयोग नगरेको समयमा यस विकल्पबाट logout गर्न सकिन्छ .

### **3. Recording tools**

### ३.१ मुलदर्ता रजिष्टर

मूल द	र्ता रजिस	टर नाम	/मुल दर्ता	नं. बाट	खो	ग्रुहोस् <b>२</b>	व 2	<sup>दर्ता मिति</sup> 2080-04-14 देखी 2						ł	सम्म	+ नयाँ रेकर्ड थप्रुहोस्
सेवाव	ने किसिम	बाट खोज्रुहोस्	[													
																ē
क मं	र्ज गिनि	दर्ता न	म्बर	सेवाग्राह	ीको	जानी कोड	उमे	र			ठेगाना		गणई राज	गोवाको किसिसा	चि.णज्य (णज्य २	गेमाण शर्म आगस्ते मंगणस्त्रे जाग
प्रग.स.	क्र.सं. दर्ता मिति	पहिलो पटक	थप पटक	गपटक नाम थर म		महिला	पुरुष	प्रदेश	जिल्ला	नगर/गाउँपालिका	वडा नं.	सम्पर्क नम्बर	संवाकाकासम	ાન:શુલ્પ/ શુલ્પ ર.	अपण मञ्च आएपग संस्थापग गाम	
माफ गर्नुहोस, कुनै रेकर्ड फेला परेन।																

- नाम/ मुल दर्ता नं: यसबाट खोज्नुहोस् विकल्पबाट सेवाग्राही खोज्न सकिन्छ तर दर्ता मिति भित्र रहेका सेवाग्राही मात्र देखाउद छ।
- मिति देखि....... मिति सम्म......मा राखिएको मिति अनुसार सेवाग्राहीको विवरण हेर्न सकिन्छ।

 दर्ता मिति: सो मिति भित्रका सेवाग्राहीलाई देखाउछ तर मिति आजको दिनको मात्र default देखाउछ, आफुले चाहेको मितिको range राख्न सकिन्छ, जस्तै: माथिको मिति २०८०-०४-१४ लाई २०८०-०४-०१ बनाउदा, ०१ गते देखिका सम्पूर्ण सेवाग्राहीको विवरण देखाउछ।

दर्ता मिति * 2080-04-14		सेवाग्राहीको किसिम * नयाँ सेवाग्राही	x   ~	् दर्ता नम्बर * 11		सेवाग्राहीको नाम *	
सेवाग्राहीको थर *		लिङ्ग *		जन्म मिति		_ उमेर*	
उमेर वर्ष वा महिना * वर्ष	×   ~	जाती *	~	जिल्ला * ललितपुर	×   ~	नगर/गाउँपालिका* ललितपुर महानगरपालिका	x   ~
वडा नं *		गाँउ/टोल *		सम्पर्क नम्बर		सेवाको किसिम *	~
निशुल्क/शुल्क रु नि: <b>शुल्क</b>		प्रेषण भई आएको संस्थाको नाम		🔲 विदेशी			

- नँया रेकर्ड थप्नुहोस: यस विकल्पबाट नै सेवाग्राहीलाई मुलदर्ता रजिष्टरमा दर्ता गर्ने हो । यसमा click गरे पश्चात तल चित्रमा देखाएको जस्तै सफ्टवेयर खुल्छ ।
- दर्ता मिति: यसमा आजको मिति स्वतः देखाउछ।
- सेवाग्राहीको किसिम: नॅया सेवाग्राही भनेर स्वतः देखाउछ, यदि पुरानो हो भने त्यसमा click गरि छनौट गर्नुहोस् । याद राख्नुहोस् यस सफ्टवेयरमा दर्ता भएकाहरुको मात्र पुरानोको list मा देखाउछ ।
- दर्ता नं: यो नं स्वतः आउछ, आर्थिक वर्षको सुरुवाती बाहेक अन्य महिनामा सेवा सुचारु गर्देंहुनुहुन्छ भने मुल दर्ता नं जति पुगेकोछ सोहि लेख्नुहोस् । जस्तै: भाद्र १ बाट सुरु गर्दै हुनुहुन्छ र मुलदर्ता नं ७५० पुगेको छ र भाद्र १ गते आउने पहिले सेवाग्राहीलाई ७५१ दिनुपर्ने छ, अब दर्ता नं मा ७५१ लेख्नुहोस्, त्यस पछिका सेवाग्राहीका लागी स्वतः दर्ता नं बढ्दै जाने छ ।
- सेवाग्राहीको विवरण भर्नुहोस्, जन्ममिति CBIMNCI र Growth Monitoring रजिष्टरको हकमा राख्नुहोस्।
- ठेगाना स्वतः जिल्ला र पालिका आउछ, यदि सो बाहेक छ भने छनौट गर्नुहोस् ।
- सेवाको किसिम छनौट गर्नुहोस्, सेवाको किसिम ११ (अन्य) छनौट गरि, अन्य किसिमका रजिष्टर खोज्न सकिने छ, खोप, पोषण र CBIMNCI मा आउने सेवाग्राहीलाई एकै पटक multiple selection गरि छनौट गर्न सकिन्छ । साथै अन्य बहुकिसिमको सेवा लिने सेवाग्राहीको सेवाको किसिम पनि १ भन्दा बढी छनौट गर्न सकिन्छ । सेवाको किसिम छनौट गरे अनुसार सेवाग्राहीको विवरण सेवा रजिष्टरमा स्वतः जानेगर्दछ ।
- विदेशी: कालाजार उपचारको सेवा लिन आएका सेवाग्राही तर विदेशी सेवाग्राही हुन् भने यस विकल्पलाई छनौट गर्नुहोला
- Close: माथि लेखिएको विवरण रद्द गर्न यस button मा click गर्नुहोला । यदि होइन सबै सहि छ भने आफ्नो रेकर्ड सुरक्षित गर्न Submit button मा click गरि सुरक्षित गर्नुहोला । यसरी एक जना सेवाग्राहीलाई मुल दर्ता रजिष्टरमा थप गरियो /गर्न सकियो ।
- Submit गरे पश्चात तल चित्रमा देखाए जस्तै देखिन्छ ।

		दर्ता न	म्बर	सेवाग्रा	हीको	जाती	उमे	र			ठेगाना		सम्पर्क	सेवाको	निःशुल्क/	प्रेषण भई आएको	
क्र.सं.	दता मिति	पहिलो पटक	थप पटक	नाम	थर	कोड	महिला	पुरुष	प्रदेश	जिल्ला	नगर/गाउँपालिका	वडा नं.	नम्बर कि	किसिम	शुल्क रु.	संस्थाको नाम	सम्पादन
8	२०८०-०४-११	8	-	Kritika	Malla	5	३ महिना	-	बागमती प्रदेश	ललितपुर	ललितपुर महानगरपालिका	٩	-	٩	नि:शुल्क	-	/ 🗖 🍵

 सम्पादन column मा रहेका Pen को चिन्हमा click गरि, सो रेकर्डलाई फेरी सम्पादन/सच्याउन सकिन्छ भने book को चिन्ह मा click गरि स्वाथ्य सेवा कार्ड हेर्न र प्रिन्ट गर्न सकिन्छ, साथै रातो dustbin को चिन्ह मा click गरि गल्ति भएका, दोहोरिएका रेकर्डलाई delete गर्न सकिन्छ।

# ३.२ बहिरंग सेवा रजिष्टर

बहिरङ्ग सेवा रजिष्टर	नाम/मुल	दर्ता नं. बाट खोष	बुहो <b>क्</b> 208	मेति 0-04-14	देख	दर्ता मिति 2080-04-14	4	सम्म	नयाँ रेकर्ड । थप्नुहोस्	:
ICD Code बाट	खोज्रुहोस्								Show Default F	Register
मूल दर्ता नं.	सेवा दर्ता नं.	दर्ता मिति	सेवाग्राहीको	उमेर	ठेगाना	Created By	Modified By	ICD Code	লিঙ্গ	सम्पर्क नं
				Ŧ	गफ गर्नुहोस्, कुनै	रेकर्ड फेला परेन	TI			

 सुरुमा बहिरंग सेवा रजिष्टर खोल्दा माथि चित्रमा देखाए टेबल देखिनेछ जसमा सेवाग्राहीको संक्षिप्त विवरण हुनेछन। यदि पुरै बहिरंग सेवा रजिष्टर हेर्नु परेमा right upper corner मा रहेको Show default register मा click गरि हेर्न सकिने छ ।

\*\* द्रव्यदृष्टि : सेवाग्राहीको विवरण माथि दिईएको मितिको अवधिको आधारमा देखिने छन्, सुरुमा आजको मितिको मात्र देखाउने छ, आफुले चाहे अनुसार अगाडीको मिति राखी थप सेवाग्राहीको विवरण हेर्न सकिन्छ।

# बहिरंग सेवा रजिष्टरमा सेवाग्राही थप गर्ने तरिका

 Right upper corner मा रहेको नँया रेकर्ड थप्नुहोसमा click गर्नुहोस् । अब तल चित्रमा देखाए झैँ बहिरंग सेवा रजिष्टर देखिने छ ।

बहिरङ्ग सेवा रजिष्ट	ग्याँ रेकर्ड थप्रुहोस्।	×
<ul> <li>कृपया सेवाग्राही</li> </ul>	को लागि मुल दर्ता नं. लेखिएको ठाउमा मुल दर्ता नं. वा नाम टाइप गर्नुहोस्।	
दर्ता मिति * 2080-04-15	मुल दर्ता नं./नाम टाइप गर्नुहोस् * / v	सेवाग्राहीको नाम * सेवाग्राहीको थर *
जाति कोड *	रिङ्गि * उमेर *	नगर/गाउँपालिका वडा नं.
गाँउ/टोल	सम्पर्क नं.	

- दर्ता मिति आजको मिति default देखाउने छ।
- मुल दर्ता नं: यसमा सेवाग्राहीको नाम वा मुल दर्ता नं बाट खोज्न सकिने छ, नं वा नामको पहिले अक्षर समेत दिदा, सो संग मिल्दो मुल दर्ता नं देखाउने छ।

– तलको चित्रमा मुल दर्ता नं १ राख्दा, मुलदर्ता १ सहितको सेवाग्राहीको नाम देखाएको छ ।

🛈 कृपया सेवाग्राही खोज़को लागि मुल दर्ता नं. लेखिएको ठाउमा मुल दर्ता नं. वा नाम टाइप गर्नुहोस्।													
दर्ता मिति * 2080-04-15		1  ~	~	दर्ताको प्रकार *	~	– सेवा दर्ता नं * –		सेवाग्राहीको नाम *	सेवाग्राहीको थर *				
जाति कोड *	~	1 (Kritika Malla)		उमेर *		ভিল্লো	~	नगर/गाउँपालिका	वडा नं.				
गाँद / टोल		जमार्क नं											

 तलको चित्रमा मुल दर्ता नं राख्ने ठाउँमा k type गर्दा, k बाट सुरु हुने सेवाग्राहीको मुलदर्ता सहितको सेवाग्राहीको नाम देखाएको छ।

<ol> <li>कृपया सेवाग्राही खोज्नको लागि</li> </ol>	गे मुल दर्ता नं. लेखिएको ठाउमा मुल	दर्ता नं. वा नाम टाइप गर्नुहोस्।			
्वर्ता मिति * 2080-04-15	k  -	दर्ताको प्रकार * 🛛 🗸 🗸	- सेवा दर्ता नं *	सेवाग्राहीको नाम *	सेवाग्राहीको थर *
जाति कोड *	1 (Kritika Malla)	उमेर *	जিल् <u>ल</u> ा	नगर/गाउँपालिका	वडा नं.
गाँउ/टोल	5 (Krishna Malla) सम्पक्ष न.				

- अब सो नाम मा click गरि सेवाग्राही थप गर्नुहोस्, यसो गर्दा, मुलदर्तामा भएको सेवाग्राहीको सम्पूर्ण विवरण स्वतः बहिरंग सेवा रजिष्टरमा आउने छ।
- अब बहिरंग सेवा अन्तर्गत दिनु पर्ने सेवा दिनुहोस् र सो को रेकर्ड गर्नुहोस् ।
- General Examination: विवरण नभर्दा पनि हुन्छ submit हुन्छ । Guideline अनुसार भर्ने गर्नुहोला।
- Vitals: विवरण नभर्दा पनि हुन्छ submit हुन्छ । Guideline अनुसार भर्ने गर्नुहोला ।
- सिकायत: बहिरंग सेवा रजिष्टरमा नभएता पनि यहाँ रेकर्ड राख्न व्यवस्था गरिएको छ । यसो गर्दा स्वास्थ्यसेवा कार्ड भर्नु पर्दैन ।
- अनुसन्धनात्मुलक परिक्षण: रोग निदानका लागी कुनै अनुसन्धनात्मुलक परिक्षण गर्नु परेमा यहाँ बाट छनौट गर्न सकिन्छ, तर पहिले सो सेवाहरु थपिएको हुनु पर्छ।
- सम्भावित क्षयरोग: हो भने, छनौट गर्नुहोस्, होइन भने अगाडी बढ्नुहोस।
- ICD code: माथिका सिकायत, अनुसन्धानका आधारमा सम्भावित निदानको ICD code छनौट गर्नुहोस्, code छनौट गर्दा, सम्भावित निदानको (disease) को नामबाट गर्नुहोस् । ICD code मा देखाएको disease को नाम, ICD code को column मा बसे तापनि save गरे पश्चात code नै देखाउछ र सोहि नाम, सम्भावित निदानमा स्वतः गएर बस्छ ।
- निदान: ICD code छनौट गरे पश्चात स्वतः आउछ । थप निदान गर्न परेमा, enter press गरि अर्को disease को नाम type गर्नु पर्दछ ।
- On examination: कुनै Systematic examination गरि आएका finding हरु लाई लेख्ने ठाउँ हो । यदि छैन भने खाली राख्दा फरक पर्दैन ।
- Surgical Procedure: कुनै surgical procedure जस्तै: dressing, suturing, nail excision, cyst excision etc हरु यस section मा राख्न सकिन्छ।
- औषधि विवरण

औषधि विवरण [नोट: औषधि विवरणहरू प्रदान गरेपछि ADD TO LIST लेखिएको बटनमा क्लिक गर्नुहोस्।]

Medicine Name	~	Medicine Unit	Quantity	Dose
PO	×   ~	Duration	Frequency V	Timing ~

- Medicine name: सफ्टवेयर मा दर्ता भएका सम्पूर्ण औषधिको नाम यस मा स्वतः देखाउछ र औषधिको नाम अनुसार खोज्न सकिन्छ।
- Quantity, Duration र frequency लेख्नुहोस् र छनौट गर्नुहोस् । अन्य औषधि सम्बन्धि विवरण स्वतः आउदछ ।

- अब add to list + ADD TO LIST मा click गरि, save गर्नुहोस् ।

- थप औषधि दिनु परे, माथिको प्रक्रिया दोहोर्याउनु होस्।

- सल्लाह : कुनै छ भने, यस मा लेख्नु होस्।

# ३.३ खोप सेवा (बालबालिका)

- खोप सेवा लाई दुई भागमा विभाजन गरिएको छ : बालबालिका खोप सेवा र टि.डी. खोप सेवा साथै यस संगै खोप लगाउन बाँकी सेवाग्राहीहरु र पूर्ण खोप लिएका सेवाग्राहीहरुको को विवरण पनि हेर्न सकिन्छ।
- खोप सेवा सुचारु गर्न सुरुमा खोप केन्द्रको नाम save गर्नु पर्छ। तल को भागमा खोप केन्द्रको नाम राख्ने दिएको छ भने,
   माथि खोप सेसनको विवरण राख्न सकिन्छ। तल चित्र मा देखाए जस्तै देखिने छ।

खोप से	सना	हरु																									२०	۲۵۰/۵۶ v	ł	⊢ नयं	ां खोप	सेसन थप्नुहोग	स्
					_				_					_			_				_			सेसन सन्वालन भ	एको म	महिना	_						_
खोप			প্রাব	ण	Γ		ਮਰੀ	1			আশ্বি	न			का	र्तेक			मन	सेर			g	7			म	ঘ			फाल्	F	Т
क-द्रका नाम	गते	स	मय	सरसफाई सेसनमा	गते	सग	मय 	सरसफाई सेसनमा	गते	स	मय	सरसकाई सेसनमा	गते	स	मय	सरसफाई सेसनमा	गते	स	मय 	सरसफाई सेसनमा	गते	सम	u	सरसफाई सेसनमा	गते	स	मय 	सरसफाई सेसनमा	गते	सम	<b>u</b>	सरसफाई सेसनमा	Ŧ
BHC 26	10	दाख 10:00 AM	सम्म 4:00 PM	सहभागा(सख्या)	03	दाख 10:00 AM	सम्म 4:00 PM	सहभागा(सख्या)		বাৰ	सम्म	सहभागा(सख्या)		ৱান্ত	सम्म	सहभागा(सख्या)		दाख	सम्म	सहभागा(सख्या)		दाख	सम्म	सहभागा(सख्या)		दाख	सम्म	सहभागा(सख्या)		বাৰ	सम्म	सहभागा(सख्या)	
EPI clinic					10	10:00 AM	4:00 PM			10:00	4:00																						ļ
Balkumari EPI clinic	$\vdash$				04 15	AM 10:00 AM	PM 4:00 PM		04	AM	PM																		$\square$	-	_		-
•																																	•
खोप के	न्द्रह	হ																												+ नग	गँ खोग	म केन्द्र थप्नुहोग	स्
								खोप केन्द्रको :	नाम																सम्प	दन							
-	Balkumari EPI clinic BHC 26 EPI clinic																																

- खोप सेसन थप : खोप डोज माग गर्नु भन्दा अगाडी सम्पूर्ण सेसन संचालनहरु हुने मिति राख्नु होस् र सुरक्षित गर्नुहोस् ।
- अब आवश्यक खोप डोज निकाल्न, खोप लगाउन बाकि सेवाग्राहीको विवरण हेर्नुहोस् र सोहि विवरण संगै आवश्यक खोप डोज पनि देखाएको हुन्छ । सो विवरण प्रिन्ट गरेर राख्न सकिन्छ ।
- खोप सेवा को विवरण थप गर्ने तरिका :
- खोप सेसनको table मा गई खोप क्लिनिकको नाम संगैको निलो रंगमा देखाएको मिति मा click गरे पश्चात खोप रजिष्टर तल देखाए जस्तै खुल्ने छ।

खोप अभिलेख (	बाल-बालिका)		खोप के	न्द्रको नाम: BHC 26 EPI (	clinic सन्चालन भएको मि	ति: 2080-04-10, 10:0	-   MA 00		+ नयाँ	रिकर्ड थप्रुहोस्
मिति देखी मिति सम्म खेपको नाम / Search by Patient Name										
सेवा दर्ता न.	सेवाग्राहीको नाम	उमेर	ठेगाना	Created By	Modified By	आमा/ववाको नाम. धर	सम्पर्क फोन न.	जन्म मिति	i Snow	v Default Register सम्पादन
8	Sabita Malla	९ महिना	ललितपुर, ललितपुर महानगरपालिका, ७	bishnu@yopmail. com	bishnu@yopmail. com	Shyam		२०७९-०७-०१		/ = •
				•	-			Rows per page: 10	▼ 1-1 of 1  <	$\langle \rangle \rangle$

 माथि चित्रमा arror ले देखाए जस्तै खोप केन्द्रको नाम अनुसार सेवाग्राहीको विवरण देखाउदछ (सो केन्द्रमा खोप लगाएका समपुर्ण सेवाग्राहीको विवरण अनुसार रजिष्टर खुल्ने छ)। arror संगैको मिति र समय ले कुन सेसनको विवरण भर्दैहुनुहुन्छ भन्ने जनाउने छ।

# ३.४ टि.डी खोप सेवा

- टि.डी. खोप सेवा लिन आउने सेवाग्राही हुन् भने, नँया रेकड थप्नुहोस् मा गई, रेकर्ड थपेर, सेवा दिनुहोस् ।
- टि. डी. खोप विवरण थप गर्ने हो भने, सेवाग्राहीको row मा गई अन्तिममा सम्पादन column मा गई सेवा थप गर्नुहोस्।

# ३.५ खोप लगाउन बाँकी सेवाग्राहीहरु

खोप केन्द्र अनुसार सेवाग्राहीको विवरण हेर्न सक्नुहुने छ।

# ३.६ पूर्ण खोप पाएका सेवाग्राहीहरु

- खोप केन्द्र अनुसार सेवाग्राहीको विवरण हेर्न सक्नुहुने छ।
- दर्ता मिति देखि दर्ता मिति सम्मको आधारमा खोप पाएका सेवाग्राहीको विवरण हेर्न सकिने छ।

# ३.७ दुई वर्ष मुनिका बालबालिकाको वृद्धि अनुगमन सेवा रजिष्टर

- दर्ता मिति देखि दर्ता मिति सम्मको आधारमा वृद्धि अनुगमनमा आएका सेवाग्राहीको विवरण हेर्न सकिने छ।
- Show default register मा click गरि पोषण रजिष्टर हेर्न सकिने छ।
- नँया रेकर्ड थप्नुहोस् मा गएर नँया सेवाग्राहीको विवरण थप गर्नुहोस् ।
- मुल दर्ता नं दिनुहोस् र बाँकीको विवरण भर्नुहोस् ।
- अन्तिममा submit गरि सुरक्षित गर्नुहोस्।

# ३.८ किशोर किशोरी लक्षित आइरन र फोलिक एसिड

- आइरन र फोलिक एसिड चक्की पाएका किशोरीको संख्यामा click गरि १३ हप्ता सम्म हो वा २६ हप्ता सम्म हो छनौट गर्नुहोस् ।
- कुन स्थानमा वा माध्यमबाट खुवाएको हो, सो row को सम्पादन column मा गई कति जनाले खाएका हुन् संख्या लेख्नुहोस्।
- विद्यालय स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम
- सम्पादन column मा गई कुन चरणमा वितरण गरिएको हो, सोहि अनुसार संख्या लेख्नुहोस्।

# $\mathfrak{F}.\mathfrak{S}$ CBIMNCI below 2 months and above 2 months

- Show Default register मा click गरि CBIMNCI रजिष्टर हेर्न सकिन्छ।
- नँया रेकर्ड थप्नुहोस् मा गएर, नँया सेवाग्राहीको विवरण थप गर्नुहोस् ।
- मुल दर्ता नं दिनुहोस् साथै अन्य आवश्यक विवरण भर्नुहोस् ।
- अन्तिममा submit गरि सुरक्षित गर्नुहोस्।

# ३.१० शिघ्र कुपोषणको एकीकृत व्यवस्थापन रजिष्टर

- नँया विवरण थप गर्न नँया रेकर्ड थप गर्नुहोस् मा click गरि, नँया सेवाग्राहीको विवरण थप गर्नुहोस् ।
- सम्पूर्ण विवरण थप गरे पश्चात औषधिको विवरण थप गर्नुहोस् ।
- "नॅंया औषधि विवरण थप्नुहोस्" मा click गरि औषधिको विवरण थप्न सकिने छ।
- एक पटकमा एक औषधि थप गर्न सकिने छ, प्रत्येक औषधिको लागी प्रत्येक पटक नॅंया औषधि विवरण थप्नुहोस् मा click गरेर थप गर्न सकिने छ।

+ नयाँ औषधी विवरण थप्नुहोस्

+ नयाँ फलोअप विवरण थप्नुहोस्

- फलो अप/भेट मिति र स्वास्थ्य अवस्था:
- '**नँया फलो अप विवरण थप्नुहोस्**" मा click गरि औषधिको विवरण थप्न सकिने छ।
- अन्तिममा submit गर्नुहोला।

# ३.११ पिल्स, डिपो सेवा रजिष्टर

पिल्स, डिपो सेव	॥ रजिष्टर				संद व पिल्	गे-अकार न 🔹 🔻	আর্থিক বর্ণ २०८०/८१	२ + नयाँ रे	<b>३</b> कर्ड थप्नुहोस्
							आर्थिव	त्र वर्ष: २०८०/८१,२०८	१/८२,२०८२/८३
नाम/मुल दर्ता नं	. बाट खोन्नुहोस्						8	Show Defaul	t Register Q
मूल दर्ता नं.	सेवा दर्ता नं.	दर्ता मिति	सेवाग्राहीको नाम	उमेर	ठेगाना	Created By	Modified By	अन्तिम पटक	प्रयोग गरेको
				माफ	गर्नुहोस्, कुनै रेकर्ड	फेला परेन।			

माथि चित्रमा देखाएको अंक अनुसारको विकल्प हेर्नुहोस्

- **१. सेवाको प्रकार**: जुन सेवा छनौट गर्नुभएको छ, सोहि अनुसारका सेवाग्राहीको विवरण देखाउने गर्दछ।
- **२. आर्थिक वर्ष**: आर्थिक वर्ष अनुसारका सेवाग्राहीको विवरण देखाउने गर्दछ।
- **३. नँया रेकर्ड थप्नुहोस** : पिल्स, डिपो सेवा लिने सेवाग्राहीहरूको विवरण थप गर्न यस विकल्पमा click गरि, सेवाग्राहीको विवरण थप गर्न सकिने छ।

+ नयाँ पिल्स, डिपो विवरण थप्नुहोस्

- सेवाग्राहीको विवरण थप गर्नुहोस्।
- थप पटक सेवा लिन आउदा, नॅंया पिल्स, डिपो विवरण थप्नुहोस मा click गरि, थप पटक (लगातार प्रयोगकर्ता) को विवरण थप गर्नुहोस्।

पिल्स, डिपो सेव	। रजिष्टर						् सेवाको सयन	प्रकार । प्रेस 🔻	আর্থিক বর্থ २०८०/८१ ▼	+ नयाँ रेकर्ड १	थप्रुहोस्
									आर्थिक वर्ष: २	०८०/८१,२०८१/८२,	,२०८२/८३
									Sho	ow Default Reg	gister
नाम/मुल दर्ता नं.	बाट खोज्रुहोस्										٩
मूल दत्ती नं.	सेवा दर्ता नं.	दर्ता मिति	सेवाग्राहीको नाम	उमेर	ठेगाना	Created By	Modified By	अन्तिम पटक सेवा	प्रयोग गरेको साधन	सम्पादन	8
ų	ş	२०८०-०४-२७	Bina Deuba	३० वर्ष	काठमाडौ, काठमाण्डौ महानगरपालिका, 4			२०८०-०४-२७	सयना प्रेस	/ =	

- माथि चित्रमा १ नं मा देखाएको सम्पादन column मा रहेको पेन ( >) को चिन्हमा click गरि थप पटक आउदा लिएको सेवा विवरण थप्न सकिने छ, भने रातो dustbin को चिन्हमा click गरि, यो सेवाग्राहीको रेकर्ड delete गर्न सकिने छ, यसै column को अन्तिममा रहेको कार्ड को चिन्हमा click गरि, सेवा कार्ड प्रिन्ट गर्न सकिने छ।
- **8. Show default register**: यस मा click गरि रजिष्टरको नमुना अनुसार सेवाग्राहीको विवरण देखाउने छ, अन्यथा छोटोरुपमा सेवाग्राहीको विवरण देखिने छ।

# ३.१२ आईयुसिडी/ इम्प्लान्ट (IUCD/Implant)

आइ.यु.सि.डी रजिस्टर	तथा इम्प्लाण्ट से	वा <sub>सेवाक</sub> IUCI	ो प्रकार ) 👻	दर्ता मिति 2080-04-01		देखी 2080-04	-28	सम्म +	नयाँ रेकर्ड थप्रुहोस्
नाम/मुल दर्ता न	i. बाट खोज्रुहोस्							Show De	fault Register Q
मूल दर्ता नं.	सेवा दर्ता नं.	दर्ता मिति	सेवाग्राहीको	उमेर	ठेगाना	Created By	Modified By	साधन राखिए	सम्पादन
			;	माफ गर्नुहोस्, कुनै	रेकर्ड फेला परेन	I			

- पिल्स, डिपो सेवा रजिष्टर अनुसार भर्नुहोस्।
- नँया रेकर्ड थप्नुहोस मा click गरि सेवाग्राहीको विवरण भर्नुहोस् ।

Client Details									
सेवाको प्रकार IUCD	•	दर्ता मिति 2080-04-28	मुल दर्ता नं.	~	सेवाग्राहीको नाम		सेवाग्राहीको थर	जाति कोड	Ţ
<u> लिङ्ग</u>	-	बिरामीको उमेर	তিল্লো		नगर/गाउँपालिका	$\sim$	वडा नं.	गाँउ/टोल	
सम्पर्क नं.		पतिको नाम र थर	🔲 नयाँ प्रयोगकर्ता						

- सेवाग्राहीको व्यक्तिगत विवरण भर्नुहोस् ।
- सेवाग्राही नँया हो भने, ''नँया प्रयोगकर्ता'' विकल्प छनौट गर्नुहोस् ।

#### साधन सम्बन्धी विवरण

साधन राख्दाको अवस्था 👻	रा	खिएको मिति	[	प्रभावकारी रहने आन्तिम मिति	साधन राख्ने स्वास्थ्यकर्मीको 🛛 🗸	साधन राख्ने स्वास्थ्यकर्मीको पद	राखिएको संस्था	•
संस्थाको नाम	झि	रकेको मिति		झिक्नुको कारण	साधन झिक्ने स्वास्थ्यकर्मीको नाम	साधन झिक्ने स्वास्थ्यकर्मीको पद	कैफियत	

- साधन सम्बन्धि विवरण थप गर्नुहोस् ।
- अन्तिममा submit गर्नुहोस् ।
- ३.९३ परिवार नियोजन स्थाई (बन्ध्याकरण) सेवा रजिष्टर

परिवार नियोजन र रजिस्टर	रिवार नियोजन स्थायी (बन्ध्याकरण) सेवा नाम/मुल दर्ता नं. बाट खो <b>क्रु</b> होस् 2080-03-29 देखी 2080-04-28							नयाँ रेकर्ड + थप्रुहोस्
							Show D	efault Register
मूल दर्ता नं.	सेवा दर्ता नं.	दर्ता मिति	सेवाग्राहीको नाम	उमेर	ठेगाना	Created By	Modified By	सम्पादन
			माफ गर्नु	हिरोस्, कुनै रेकर्ड फे	ला परेन।			

- पिल्स, डिपो तथा आइयुसिडी/ इम्प्लान्ट रजिष्टर अनुसार नै यस रजिष्टरमा विवरण भर्नुहोस्।
- यसमा मूलदर्ता सेवाको किसिम ५ अनुसारका सेवाग्राहीको विवरण आउने गरेको छ, जुन महिला सेवाग्राही हुन् र पहिले नै अस्थाई साधनको प्रयोग गरिरहेका छन् भने उँहाहरुको विवरण लिन सजिलो हुने गर्दछ यद्दपी यस रजिष्टरका लागी मूलदर्ता रजिष्टरमा दर्ता गरि राख्नु पर्ने आवश्यकता होइन

# ३.१४ मातृ तथा नवाशिशु सेवा रजिष्टर

मातृ तथा रजिष्टर	नवशिशु स्वास्थ्य	सेव <b>१</b> नाम/मु	ल दर्ता नं. बाट खोज्रु <b>ल्रे</b> स्	ਧहਿतो भेट मिति — 2079-07-30	<b>२</b> देखी	पहिलो भे 2080-	ट मिति 04-28	सम्म +	नयाँ रेकर्ड थप्रुहोस्
R					3 🛛 प्रसुती भएक	मिति	देखी	प्रसुती भएको मिति	ē
क्र.सं.	मूल दर्ता नं.	सेवा दर्ता नं.	महिलाको नाम र थर	ठेगाना	जात/जाति कोड	उमेर	सम्पर्क न.	पहिलो भेट मिति	सम्पादन
			माफ गर्नुहोस	1, कुनै रेकर्ड फे	ला परेन।		· · · · ·		

- १. नाम/मुल दर्ता नं बाट खोज्नुहोस् : यस विकल्पबाट नाम वा मुल दर्ता बाट सेवाग्राहीको विवरण खोज्न सकिन्छ।
- २. पहिलो भेट भएको मिति: यसको आधारमा सेवाग्राहीको भेट गरेको मिति अनुसार सेवाग्राहीको विवरण खोज्न सकिन्छ।
- ३. प्रसुती भएको मिति: यस मितिको आधारमा सेवाग्राही प्रसुती भएको मिति अनुसार सेवाग्राही खोज्न सकिन्छ।
- यस रजिष्टरमा दर्ता भएका सेवाग्राहीको विवरण यँहा छोटकरीमा देखाउने गर्दछ। साथै यसैबाट सम्पादन column मा गई (पेन को चिन्हमा click गरि सेवाग्राहीको विवरण थप गर्न र रजिष्टरको चिन्हमा click गरि विवरण हेर्न सकिन्छ।
- ५. नँया रेकर्ड थप्नुहोस : यस विकल्पमा click गरि, यस रजिष्टरमा थप गर्नु पर्ने सेवाग्राहीको विवरण थप गर्न सकिन्छ। नँया रेकर्ड थप गर्दा तलको चित्र अनुसार देखिन्छ।

मातृ तथा नवशिशु स्वास्थ्य सेवा रजिस्टरमा नयाँ रेकर्ड थप्रुहोस्।								
मुत दर्ता नं. *	पहिलो भेट भएको मिति *	- सेवा दर्ता मं. *	महिलाको नाम *	महिलाको थर *	जाति कोड * 🗸 🗸			
महिलाको उमेर *	जिल्ला *	नगर/गाउँपालिका *	वडा नं.	गाँउ/टोल	सम्पर्क नं.			
पतिको नाम, थर	🔲 पहिलो जाच अन्य संस्थाबाट गराएको							
Gravida Para LMP and EDD								
Gravida *	Para *	LMP *	EDD Date	Gest	tational Week			

– मुलदर्ता नं दिनुहोस् ।

~ ~ ~

- पहिलो भेट भएको मिति लेख्नुहोस्।
- अन्य विवरण लेख्नुहोस्।
- पहिलो जाँच अन्य संस्थाबाट गराएको भए, पहिलो जाँच अन्य संस्थाबाट गराएको छनौट गर्नुहोस् ।
- Gravida, Para, LMP EDD : सेवाग्राहीलाई सोधेर विवरण भर्नुहोस्।
- गर्भवती जाँच (ANC) विवरण

गभवता जाच (ANC) विवरण					^
१२ हप्ता सम्म	१२ हप्ता सम्म फोलिक एसिड	Blood Pressure		Weight(kg)	
अरु संस्था बाट लिएको भए 🗸 🗸					
जुकाको औषधी	अन्य संस्थाको नाम		बितरित कीटनाशक	झूलको संख्या	
गर्भवतीको जाँचेको बेलामा दिएको उपचार/सल्लाह					
- रगतको परिमाज (पिन्ट)		रगत दिएको मिति			

गर्भवती जाँच विवरण लेख्नुहोस्

- FCHV वा अन्य संस्थामा जाँच गरेको हो भने, सो खुलाउनुहोस् ।
- HIV र syphilis परिक्षण।

HIV र Syphlis परिक्षण				
Counseling	HIV Test Date	HIV Status	IV Result	~
अन्य संस्थाको नाम	उपचारार्थ प्रेषण गरेको संस्था	Partner HIV Status	Partner Referred	
सिफलिस परिक्षण मिति	सिफलिस उपचार मिति	Syphillis Result	। 🗸 अन्य संस्थाको नाम	
प्रेषण गरेको संस्था	ART started Date:			

- दिईएका विवरणहरु भर्नुहोस् ।
- अन्तिममा submit गरि सुरक्षित गर्नुहोस् ।
- प्रसुती विवरण

- प्रसुतीको विवरण

प्रसुती विवरण			^
भनीं गर्दाको मिति, समय र अवस्था			
भर्ना गर्दाको मिति	सम्रय	🗴 अक्स्था र स्थिति	
प्रसुती गर्दाको मिति, समय र स्थान			
प्रसुती गर्दाको मिति 🛛 🔍 🔍 🔍	स्थान 🔿 यस संस्था 🔿 अरु संर	था 🔿 घर 🔿 अरु स्थान	

- प्रसुतीको विवरण अन्तर्गत भर्ना भएको विवरण तथा प्रसुतीको विवरण लेख्नुहोस् ।
- बच्चाको अवस्थिति, प्रसुतीको प्रकार र प्रसुती गराउने स्वास्थ्यकर्मी।

बच्चाको अवस्थिति, प्रसूतिको प्रकार र प्रसुती गराउने स्वास्थ्यकर्मी

बच्चाको अवस्थिति	V	प्रसव व्यथाको स्तिथि	~	प्रसूतिको प्रकार	~	- प्रसुती गराउने स्वास्ध्वकर्मी दक्ष प्रसूतीकर्मी	x	~
प्रसुती गराउने स्वास्थ्यकर्मी								
मुख्य प्रसूती गराउने खास्थ्यकर्मीहरुको नाम	~	प्रसुतिको बेलामा दिएको उपचार/सल्लाह		रगत दिएका मात्रा (पिन्ट) ————————————————————————————————————		रगत दिएको मिति		

- यस अन्तर्गत बच्चाको अवस्थिति सम्बन्धि विवरण तथा प्रसुतीको प्रकार भर्नुहोस्, प्रसुती गराउने स्वास्थ्यकर्मीको प्रकार छनौट गर्नुहोस् ।
- मुख्य प्रसुती गराउने स्वास्थ्यकर्मीको नाम setting मा save गरेका स्वास्थ्यकर्मीको नाम बाट छनौट गर्न सकिन्छ,
   यदि setting मा स्वास्थ्यकर्मीको नाम save छैन भने यहाँ देखाउदैन र आफै लेख्न समेत मिल्दैन।
- मृत जन्म।
- जिवित नवशिशु
- 🛛 जिवित नवाशिशुको अवधि पुगे नपुगेको तथा स्तनपान विवरण भर्नुहोस् ।
- जिवित नवाशिशुको विवरण: यसमा विवरण थप गर्न तल देखाएको "नँया विवरण थप्नुहोस" मा click गरि विवरण थप गर्नुहोस्।

अवधि पुगेको / नपुगेको 🗸 🗌 शिशु जन्मेको १ घण्टा भित्र स्तनपान गराएको	जिवित नवशिशुको विवरण	
	अवधि पुगेको / नपुगेको	🗸 🗌 शिशु जन्मेको १ घण्टा भित्र स्तनपान गराएको

 –
 माथि देखाएको "नॅया विवरण थप्नुहोस" मा click गरे पश्चात तल देखाएको चित्र अनुसार को विवरण राख्न मिल्ने विकल्प देखिने छन् ।

जिवित नवधिशुको विवरण						•
छोरा वा छोरी	√ तौल(उ	ाममा)		नवशिग्युको अवस्था	 Congenital Anomalies	×
🔲 नाभी मलमको प्रयोग	🗆 भिर	ामिन K पाएको		नवशिशुलाई दिएको उपचार/सल्लाह		
विकलांग						
Major	Minor	Other				
			+ नयाँ	विवरण थप्रुहोस्		

- यदि एक भन्दा बढी नवशिशु हुन् भने, फेरी "नॅं<mark>या विवरण थप्नुहोस</mark>" मा click गरि थप नवाशिशु को विवरण राख्न सकिन्छ।
- सुत्केरी जाँच (PNC) विवरण

सुक्रेरी जॉच			
प्रथम पटक (जन्मेको २४ घण्टामा)	२४ घण्टामा सेवा स्थान 🗸 🗸	दोस्रो पटक(जन्मेको ३ दिनमा)	३ दिनमा सेवा स्थान 🗸 🗸
सुत्केरी भएको ७ देखि १४ दिन भित्र	७ देखि १४ दिन भित्र सेवा स्थान 🗸 🗸	सुत्केरी भएको ४२ दिनमा	४२ दिनमा सेवा स्थान 🗸 🗸
भिटामिन ए	४५ आयरन फोलिक यसिङ चक्की	आयरन फोलिक यसिङ चक्की मात्रा	– रगत दिएको मात्रा (पिन्ट) –
रगत दिएको मिति	उपचार र सल्लाह		

- सुत्केरी जाँच विवरण अन्तर्गत छनौट गर्नुहोस्र र मिति लेख्नुहोस्/छनौट गर्नुहोस्।
- डिस्चार्ज विवरण

डिस्चार्ज गरेको मिति, समय, आमाको अवस्था		
डिस्चार्ज गरेको मिति	विस्नार्ज गरेको समय 📀	बसेको अवधि
आमाको अवस्था		
अवस्था	🗸 आमालाई दिएको अन्य सेवा	· ·

- 🛛 डिस्चार्जको मिति समय तथा अन्य विवरण लेख्नुहोस् ।
- मातृ तथा नवशिशु मृत्युको मिति र स्थान

मातृ र नवशिशु मृत्युको मिति र कारण				
मातृ मृत्यु/कारण				
मातृ मृत्यु मिति	मातृ मृत्यु अवस्था	🗸 मातृ मृत्यु स्थान	। 🗸 मातृ मृत्युको कारण	
नवश्चिश्च मृत्यु/कारण				
		+ नयाँ विवरण थप्रहोस		

- मातृ मृत्यु मिति, अवस्था तथा स्थान भरि, कारणमा ''**नँया विवरण थप्नुहोस" मा click गरि विवरण थप्नुहोस** ।
- गर्भवती जाँच तथा यातायात खर्च

गर्भवती जाँच र यातायात खर्च	
न्यानी होता	कैफियत
पाएक)/नपाएक)	केफियत

- यस अन्तर्गत विकल्पहरु छनौट गर्नुहोस्।
- गर्भ, प्रसुती र सुत्केरी जटिलता
- यस विकल्पमा click गरे पश्चात तल चित्रमा देखाए जस्तै देखिन्छ र "नँया विवरण थप्नुहोस" मा click गरि जटिलता सम्बन्धि विवरण थप गर्न सकिन्छ।

गर्भ, प्रसुती र सुक्तेरी जटिलता		^
	+ नर्यं विवरण भग्रहोस्	

# ३.१५ सुरक्षित गर्भपतन सेवा रजिष्टर

सुरक्षित गर्भपतन सेवा रजिस्टरमा नयाँ रेकर्ड थप्नुहोस्।

रोवा प्रदान गरेको मिति 2080-04-30	मुल दर्ता नं.	~	बिरामीको नाम	बिरामीको थर	जाति कोड 🗸 🗸	तिङ्ग 🗸
बिरामीको उमेर वर्ष	जिल्ला	~	नगर/गाउँपालिका 🗸	वडा नं.	गाँउ/टोल	सम्पर्क नं.
Gravida	Education	~	No of living children	Gestation By LMP	Gestation On Examination	Procedure Code V
Pain Management Given						

- सेवा प्रदान गरेको मिति आजको मिति default देखाउछ, मुल दर्ता नं दिएर सम्पूर्ण विवरण भर्नुहोस्।
- अन्तिममा submit गरि सुरक्षित गर्नुहोस्।

# ३.१६ प्रजनन स्वास्थ्य रुग्णता सेवा रजिष्टर

प्रजनन स्वास्थ्य रुग्णता सेवा

হর্রা দিরি 2080-04-31	मुत्त दर्ता नं. 🗸 🗸	सेवाग्राहीको नाम	सेवाग्राहीको थर	जाति कोड 🗸 🗸	নিন্ন 🗸
सेवाग्राहीको उमेर	जिल्ला	नगर/गाउँपालिका 🗸	वडा नं.	गाँउ/टोल	सम्पर्क नं.
মিজিট 🗸 🗸	सेवा प्रदायकको नाम, थर	कैफियत			

- सेवाग्राहीको विवरण भर्नुहोस् ।
- पाठेघरको मुखको क्यान्सर, स्तन क्यान्सर, आंग खस्ने समस्या वा फिस्टुला कुन हो सो सम्बन्धि विवरण भरि, अन्तिम मा submit button click गरि सुरक्षित गर्नुहोस्।

### ३.१७ कन्डम वितरण

कन्डम लिन आएका सेवाग्राहीको विवरण	्वर्वा मिति 2080-04-01	देखी वर्ता मिति 2080-04-31	सम्म	+ नयाँ रेकर्ड थप्रुहोस्
				ē
वितरणको प्रकार	वितरण गरिएको मिति		कच्छम संख्य	सम्प्रादन
कन्डम लिन आएका सेवाग्राहीको विवरण				×
वितरणको प्रकार	वितरण गरिएको मिति 2080-04-31	वितरण ग	गरिएको संख्या	
			CLOSE	SUBMIT

– 🛛 कन्डम वितरणको प्रकार- सेवाग्राही वा कण्डम बक्स के हो सो छनौट गरि, मिति र संख्या लेख्नुहोस् र सुरक्षित गर्नुहोस् ।

### ३.१८ गाउँघर क्लिनिक रजिष्टर

नँया रेकर्ड थप्नुहोसमा click गर्नुहोस्

गाउँघर क्लिनिक रजिस्टरमा नयाँ रेकर्ड थप्रुहोस् ।				$\times$
गाउँघर क्लिनिकको नाम	गाउँघर क्लिनिक सन्चालन भएको मिति	गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन हुने स्थान		
			CLOSE	ивміт

- गाउँघर क्लिनिकको नाम लेख्नुहोस्, संचालन हुने/भएको मिति लेख्नुहोस्, अन्तिममा संचालन हुने स्थान लेख्नुहोस्।
- अन्तिममा submit मा click गरि सुरक्षित गर्नुहोस् अब तपाईले तल चित्रमा देखाए जस्तै गाउँघरको विवरण देखिने छ

I

गार	उँघर क्लिनिकहरु	सन्यालन भएको मिति 2080-04-01	देखी	सन्वालन भएको मिति 2080-04-31		सम्म	+ नयाँ रेकर्ड थग्नुहोस्	
Γ	गाउँघर क्लिनिकको नाम	गाउँघर क्लिनिक सऱ्वालन भएको	मिति		गाउँघर क्लिनिक सङ्घालन हुने स्थान सम			
	गाउँघर क्लिनिक १	2080-04-17				1		

 माथि चित्रमा देखाएको गाउँघर क्लिनिकको नाममा (निलो अक्षरले नाम देखाएको हुन्छ) त्यसमा click गरि गाउँघर क्लिनिक रजिष्टर देखिने छ र तल चित्रमा देखाए जस्तै देखिने छ ।

गाउँघर क्लिनिक दर्ता रजिस्टर मिले: 2080-04-17								मिति: 2080-0	)4-17	गाउँधर क्तिनिक संचातन हुने स्थान: काठमाडौँ + नयाँ रेकर्ड थपु				
														ē
क सं	दत	र्ग नम्बर	नाम	थर	जात/जाती कोन	ত	मेर	ठेगाना		सेवाको किसिम	लैकिक हिंसा	Created By	Modified By	सम्पादन
	नयाँ	पुरानो				महिला	पुरुष	नगर/गाउँपालिका	वडा मं.			of calco by		
1	1		manish	mahata	2		१२ वर्ष	काठमाण्डौं महानगरपालिका	12	5	-	ashishkhatiwada091@gmail.com	ashishkhatiwada091@gmail.com	1
2	2	-	gita	ko	5	३३ वर्ष	-	काठमाण्डौं महानगरपालिका	23	3	-	ashishkhatiwada091@gmail.com	ashishkhatiwada091@gmail.com	1

– यो गाउँघर क्लिनिक रजिष्टरको प्रथम भाग हो, गाउँघर क्लिनिकमा आउने सेवाग्राहीको विवरण लेखेर सुरक्षित गर्नुहोस् – नँया रेकर्ड थप्नुहोसमा क्लिक गरे पश्चात तल चित्रमा देखाएको जस्तो देखिने छ।

गाउँघर क्लिनिक दर्ता रजिस्टरमा नयाँ रेकर्ड थप्नुहोस्।

यदि तपाईंले सेवाग्राहीको विवरणहरू अधिल्तो आर्थिक वर्ष बाट छनौट गर्नुभयो भने यो गाउँघर क्लिनिक मा दिएको सेवा विवरण सम्बन्धित सेवा रजिस्टरको अधिल्तो आ. व. को रकर्ड मा गएर 🛈 अद्यावधिक हुनेछ। सेवा रजिस्टरमा नयाँ रकर्ड बनाउनको लागि सेवाग्राहीको विवरणहरू अधिल्तो आर्थिक वर्ष बाट छनौट नगर्नूहुन अनुरोध गर्दछौ।								
अघिल्लो आ.व. को दर्ता न./नाम	~	रेवाग्राहीको किसिम नयाँ सेवाग्राही	्वर्ता मं. 1					
सेवाको किसिम	~	सेवाग्राहीको नाम	सेवाग्राहीको थर					
<u> </u>	~	जन्म मिति	उमेर					
उमेर वर्ष वा महिना	~	जाती 🗸 🗸	জিল্লা 🗸 🗸					
नगर/गाउँपालिका		वडा नं	गाँउ/टोल					
सम्पर्क नम्बर		🔲 लैङ्गिक हिंसा						

CLOSE SUBMIT

 $\times$ 

- यदि सेवाग्राही अघिल्लो आर्थिक वर्षमा सेवा लिएर अहिले सेवा निरन्तरताको लागि आएको छ भने, अघिल्लो आ.व. को दर्ता नं/नाम मा सेवाग्राहीको विवरण छनौट गर्नुहोस्।
- सेवाग्राहीको किसिम मा यस आर्थिक वर्षको लागी नॅया हो वा पुरानो हो छनौट गर्नुहोस्।
- सेवाको किसिम छनौट गर्नुहोस् , यदि सो सेवाग्राहीले स्वास्थ्य सँस्थाबाट पहिले सेवा लिएको छ भने, पहिले स्वास्थ्य संस्थाबाट सेवा लिएको विकल्प छनौट गर्नुहोस् ।

सेवाको किसिम पोषण (२) x	×   ~	🔲 पहिला स्वास्थ्य संस्था बाट सेवा लिएको	सेवाग्राहीको नाम
सेवाग्राहीको थर		लिङ्ग 🗸 🗸	जन्म मिति
- उमेर		उमेर वर्ष वा महिना 🗸 🗸	जाती

— अन्य विवरण भरि, अन्तिममा submit गरि सुरक्षित गर्नुहोस्।

# ३.१९ महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका रजिष्टर

 यस अन्तर्गत महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका विवरण, आमा समूहको वैठक, मातृ तथा नवशिशु सम्बन्धि विवरण, मातृ मृत्यु, नवजात शिशु मृत्यु विवरण र पिल्स वितरण गरि ६ खण्ड रहेका छन् ।

# ३.२० महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका विवरण

– यस खण्डमा तपाईको स्वास्थ्य संस्था अन्तर्गत कार्यरत रहेका म. स्वा. स्वं. से. हरुको विवरण राख्नुहोस् ।

## ३.२०.१ आमा समूह बैठक

- यस खण्ड मा म.स्वा.स्वं.से. अनुसार विवरण भर्नुहोस्।
- म.स्वा.स्वं.से. नाम छनौट गर्नुहोस् , बैठक बसेको मिति आदि विवरण भरि submit गर्नुहोस् ।
- यसै गरि सम्पूर्ण म.स्वा.स्वं.से. को आमा समूह बैठकको विवरण एक एक गरि भर्नुहोस्।

### ३.२०.२ मातृ तथा नवशिशु सम्बन्धि विवरण

यस खण्डमा मातृ तथा नवशिशु सम्बन्धि विवरण राख्न सकिन्छ ।

### ३.२०.३ मातृ मृत्यु विवरण

 यस खण्डमा जुन महिला स्वास्थ्य स्वं सेविकाको catchment area भित्र मातृ मृत्यु भएको हो सो सम्बन्धि विवरण राख्न सकिन्छ।

### ३.२०.४ नवशिशु मृत्यु विवरण

 यस खण्डमा जुन महिला स्वास्थ्य स्वं सेविकाको catchment area भित्र नवाशिशुको मृत्यु भएको हो सो सम्बन्धि विवरण राख्न सकिन्छ।

### ३.२०.५ पिल्स वितरण विवरण

- यस खण्डमा जुन महिला स्वास्थ्य स्वं सेविकाहरुद्वारा महिलाहरुलाई पिल्स चक्की वितरण गरिएको हो सो सम्बन्धि विवरण राख्न सकिन्छ।
- नँया रेकर्ड थप्नुहोस मा जाने ।
- महिला स्वास्थ्य स्वं सेविकाको नाम छनौट गर्ने ।
- पहिले संस्थाबाट सेवा लिएको सेवाग्राही कसलाई दिएको हो छनौट गर्ने, सेवा लिन आएको मिति, साईकल आदि भएर सुरक्षित गर्ने ।

### ३.२०.६ कामहरुको मासिक/वार्षिक अभिलेख

 यस खण्डमा वार्षिक कामको विवरण राख्न सकिन्छ, यो मासिक कामको अभिलेख राख्ने रजिष्टर हो, यसलाई ९.१ पनि भन्न सकिन्छ।

महिला स्वास्थ्य स्वयंसेवीकाले गरेका कामहरुको मासिक तथा वर्षिक अभिलेख 	আর্থিক বর্ঘ २०८०/८१	~	महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाको नाम	~
कृपया महिला स्वास्थ्य स	वयंसेवीकाको नाम चयन गर्नुहोस।			

— कामहरुको मासिक/वार्षिक अभिलेखमा click गरे पश्चात, माथि चित्रमा देखाए जस्तै dashboard देखिन्छ, महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाको नाम लेखिएको खण्डबाट नाम छनौट गर्नुहोस् त्यस पश्चात तल चित्रमा देखाए जस्तै देखिन्छ।

महिला स्वास्थ्य स्वयंसेवीकाले गरेका कामहरुको मासिक तथा वर्षिक अभिलेख	আর্থিক বর্ষ ২০८০/८१	~ ]	महिला खाख्य खयंरोविकाको नाम फुल कुमारी चौधरी	~
- In to G				

/ 8

X

गतिविधिहरु	श्रावण	भदौ	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पुष	माघ	फाल्गुन	चैत्र	बैशाख	ਯੇਠ	असार	जम्मा
(क) गर्भवति सेवा													
१. आफ्नो क्षेत्रमा भेट गरिएका गर्भवति महिलाहरुको संख्या (जना)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
२. गर्भ जाचेंको लागि स्वास्थ संस्थामा प्रेषण गरेको महिलाहरुको संख्या (जना)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
३. आमावाट बच्चामा सर्ने एचआइभि सम्बन्धी सुचना दिएका गर्भवति महिलालाई रक्त परीक्षणका लागि रेफर गरेको संख्या (जना)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
४. पहिलो पटक स्वास्थ संस्थामा गर्भ जाचँ गरेको सुनिश्चित गरेको महिलाहरुको संख्या (जना)			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
५. दोहोर्याइ आएको वेला आइरन चक्की वितरण गरेको गर्भवति महिलाहरुको संख्या (जना)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
६. प्रसूति सेवाको लागि स्वास्थ संस्थामा प्रेषण गरेको गर्भवति महिलाहरुको संख्या (जना)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

- माथि चित्रमा देखाएको PEN को चिन्हमा click गरि मासिक अनुसार विवरण भर्नुहोस्
- यसरी एक एक गरि FCHV को विवरण भर्न सकिन्छ
- प्रिन्टको चिन्हमा click गरि, यो रजिष्टर प्रिन्ट गर्न पनि सकिन्छ
- महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाको नाम मा click गरी नाम छनौट गर्नुहोस् ,अब नयाँ रेकर्ड थप्नुहोस्मा click गरी विवरण थप्नुहोस् ।

राष्ट्रिय भिटामिन ए कार्यक्रम रजिस्टरमा नयाँ रेकर्ड थप्नुहोस्।

महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाको नाम 🔹	क्याप्सुल खुवाएको मिति	अभिभावकको (बोलाउने नाम)
बच्चाको (बोलाउने नाम)	बच्चाको उमेर	उमेर वर्ष वा सहिना वर्ष र

CLOSE	SUBMIT

- महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाको नाम स्वत: देखाउछ।
- क्याप्सुल खुवाएको मिती मा click गरी क्याप्सुल खुवाएको मिती लेख्नुहोस्।
- अभिवाहकको (बोलाउने नाम) मा click गरी अभिवाहकको बोलाउने नाम लेख्नुहोस्।
- बच्चाको (बोलाउने नाम) मा click गरी बच्चाको बोलाउने नाम लेख्नुहोस्।
- बच्चाको उमेर महिना वा वर्ष मा click गरी उमेर के मा हो छनौट गर्नुहोस् ।
- अन्तिममा submit button मा click गरी सुरक्षित गर्नुहोस्।
- यस अन्तर्गत राष्ट्रिय भिटामिन ए कार्यक्रम प्रतिबेदन को खण्ड रहेको छ, जसमा नँया रेकर्ड थप्नुहोस मा गएर, सोझै,
   प्रतिबेदन विवरण पनि राख्न सकिन्छ।

### ३.२०.७ भिटामिन ए रजिष्टर

# – म स्वा.स्व.से अनुसार छुट्टाछुट्टै भिटामिन ए रजिष्टरमा विवरण राख्न सकिन्छ।

राष्ट्रिय भिटामिन ए कार्यक्रम प्रतिवेदन + नयाँ रेकर्ड थप्रुले										ाप्रुहोस्				
														•
क मं	वडा	संचालन भएको मिति	लक्षित जनसंख्या (६ -	भिटामिन ए खुवाएको बालबालिकाको संख्या		जागा	लक्षित जनसंख्या (१२	जुकाको औषधि खुवाएको बालबालिकाको संख्या		ज्याम	म.सा.स्वा.से.बाट MUAC SCREENING गरिएको बालबालिका संख्या (६ - ५९)		जाग	मागारन
я•. ч.	नं		५९ महिना)	६ - १२ महिना	१२ - ५९ महिना	0	- ५९ महिना)	१२ - २३ महिना	२३ - ५९ महिना	- जम्मा	६ - १२ महिना	१२ - ५९ महिना	01441	(Haller)
						माप	<sup>5</sup> गर्नुहोस्, कुनै रेकर्ड फेल	ता परेन।						

### ३.२०.८ स्वास्थ्य प्रवर्धन तथा स्वास्थ्य शिक्षा रजिष्टर

 स्वास्थ्य शिक्षा, प्रवर्धन गतिविधि संचालन भएको विषय, स्थान तथा सेवा प्रदायकको विवरण भर्नुहोस् र अन्तिममा submit गरि सुरक्षित गर्नुहोस् ।

# ३.२१ औलो, कुष्ठ र कालाजार रोगको प्रयोगशाला रजिष्टर



 मिती लेखिए भन्दा अगाडी कुन रोगका लागी सेवा लिन आएको हो छनौट गर्नुहोस् । यो विकल्प भित्र पनि छ । अब नयाँ रेकर्ड थप्नुहोस् मा click गरी विवरण थप्नुहोस् । जुन फर्मट तल दिइएको चित्र अनुसार देखिनेछ ।

### ३.२१.१ कुष्ठरोग

मुल दर्ता नं. 🛛 🗸 🗸	ओले. कुष्ठ व कालाजार कुष्ठ — 👻	दर्ता मिरि 2078-04-09	बिरामीको नाम	बिरामीको थर	जाति कोड 👻
লিङ্ग	विरामीको उमेर	उमेर वर्ष वा महिना 👻	জিল্লা 👻	नगर/गाउँपालिका	वडा ने.
गाँउ/टोल	सम्पर्क नं.	अविभावकको नाम	स्रोत 👻	_ परीक्षण विभी Microscopy →	

- मूल दर्ता नं. मा click गरी नाम सहितको मूल दर्ता नं. छनौट गर्नुहोस् । बाँकी व्यक्तिगत विवरण स्वतः प्रविष्ट हुन्छ । दर्ता मिती आजको मिती default देखाउदछ ।
- अभिवाहकको नाम मा click गरी नाम लेख्नुहोस् ।
- स्रोतमा click गरी नमूनाको स्रोत ACD हो वा PCD हो छनौट गर्नुहोस् ।

# प्रयोगशालामा नमुना प्राप्त गरेको, जाँच गरेको र पठाएको मिती नमुना आएको , जाँच गरेको र उपचार केन्द्रमा पठाएको मिती छुट्टा छुट्टै लेख्नुहोस् ।

प्रयोगशालामा प्राप्त गरेको, जाचेको र पठाएको मिति

स्लाईड आएको मिति	स्लाईड जाचेको मिति	नतिजा उपचार केन्द्रमा पठाएको मिति

### कुष्ठरोगको परिणाम

कुष्ठरोग परिक्षणका लागी नमुना कुन ठाउँ बाट लिएको हो एक एक गरी छनौट गर्नुहोस् ।

कुष्ठ रोगको परिणाम

EL(L) 💌	EL(R) 👻	L1 ×	L2 🔻

कैफियत

- कैफियतमा केही खुलाउनु छ भने खुलाई SUBMIT Button मा click गरी सुरक्षित गनुहोस्

#### ३.२१.२ औलो रोग

मुल दर्ता नं. 🛛 🗸 🗸	ओले. कुछ वा कालाजार औलो 👻	इत मित्रि 2078-04-09	बिरामीको नाम	बिरामीको थर	जाति कोड 👻
লিঙ্গ 👻	बिरामीको उमेर	उमेर वर्ष वा महिना 👻	जिल्ला 👻	नगर/गाउँपालिका	वडा मं.
गाँउ/टोल	सम्पर्क नं.	अविभावकको नाम	स्रोत 👻	परीक्षण विधी Microscopy ◄	

- मूल दर्ता नं. मा click गरी नाम सहितको मूल दर्ता नं. छनौट गर्नुहोस् । बाँकी व्यक्तिगत विवरण स्वतः प्रविष्ट हुन्छ । दर्ता मिती आजको मिती default देखाउदछ ।
- अभिवाहकको नाम मा click गरी नाम लेख्नुहोस् ।
- स्रोतमा click गरी नमूनाको स्रोत ACD हो वा PCD हो छनौट गर्नुहोस् ।
- परिक्षण विधी मा click गरी कुन विधीबाट परिक्षण भएको हो छनौट गर्नुहोस् । (Microscopic/RDT)

## प्रयोगशालामा नमुना प्राप्त गरेको, जाँच गरेको र पठाएको मिती

प्रयोगशालामा प्राप्त गरेको, जाचेको र पठाएको मिति										
स्लाईड आएको मिति	स्ताईड जावेको मिति	नतिजा उपचार केन्द्रमा पठाएको मिति								

नमुना आएको , जाँच गरेको र उपचार केन्द्रमा पठाएको मिती छुट्टा छुट्टै लेख्नुहोस् ।

### औलोको परिमाण

औलोको परिणाम		
औलोको जात	औलोको अवस्था	औलोको घनत्व
कैफियत		

- औलोको जातमा click गरी जात कुन हो छनौट गर्नुहोस् ।
- औलोको अवस्थामा click गरी कुन अवस्थाको परजीवि देखिएको हो सो लेख्नुहोस् ।
- औलोको घनत्वमा click गरी परजिवीको घनत्व कति भेटियो लेख्नुहोस् ।

#### ३.२१.३ कालाजार

मुल दर्ता नं.	~	औसो, कुम्र वा कालाजार औलो 🔹	्वतां मिति 2080-05-18	बिरामीको नाम	बिरामीको थर	जाति कोड 👻
লিङ্ग	-	बिरामीको उमेर	उमेर वर्ष वा महिना 👻	जिल्ला 👻	नगर/गाउँपालिका	वडा नं.
गाँउ/टोल		सम्पर्क नं.	अविभावकको नाम	स्रोत 👻	परीक्षण विधी 👻	

- मूल दर्ता नं. मा click गरी नाम सहितको मूल दर्ता नं. छनौट गर्नुहोस् । बाँकी व्यक्तिगत विवरण स्वतः प्रविष्ट हुन्छ । दर्ता मिती आजको मिती default देखाउदछ ।
- अभिवाहकको नाम मा click गरी नाम लेख्नुहोस् ।
- स्रोतमा click गरी नमूनाको स्रोत ACD हो वा PCD हो छनौट गर्नुहोस् ।
- परिक्षण विधी मा click गरी कुन विधीबाट परिक्षण भएको हो छनौट गर्नुहोस् । (Microscopic/rk-39)
- कालाजार परिक्षणमा click गरी sample कुन लिएको हो छनौट गर्नुहोस् ।

# प्रयोगशालामा नमुना प्राप्त गरेको, जाँच गरेको र पठाएको मिती

प्रयोगशालामा प्राप्त गरेको, जाचेको र पठाएको मिति										
7										
स्लाईड आएको मिति	स्लाईड जाचेको मिति	नतिजा उपचार केन्द्रमा पठाएको मिति								

नमुना आएको , जाँच गरेको र उपचार केन्द्रमा पठाएको मिती छुट्टा छुट्टै लेख्नुहोस् ।

### कालाजारको परिणाम

कालाजारको परिणाम			
कालाजार रिपोर्ट	×		
कैफियत			

- कालाजार रिपोर्ट मा click गरी जाँचको परिणाम Positive or negative के आएको हो सो छनौट गर्नुहोस् ।
- अन्तिममा Submit Button मा click गरी सुरक्षित गर्नुहोस् ।

### ३.२२ औलो, कालाजारको उपचार रजिष्टर

औल	ो तथ	11 व	१।ल	ाजार	रोगव	ने उप	चार न	रजिष्ट	र				रजिष्टर सबै	~ ि <sup>दल</sup> 20	<sup>阳府</sup> 78-03-10			देखी	_ दर्ता मि 2071	ति 8-04-09		सम	। + नयाँ रे	कर्ड थप्रुहोस्
	मिति					बिरामीको											स्रोत			निदान विधी				
क्र.सं.	सेवा दर्ता नं.		-			177	जाति	ਚ	मेर		ठेगाना	र रिसेटिभि सम्पर्क फोन (वरमूतीक)		⊐ रिसेष्टिभिटी	400		गर्भवती	t	मा	ईक्रोस्कोपी	विवरण			
	ग म सा	सा		को		कोड	कोड	पुरुष	महिला	जिल्ला	नगर/गाउँपालिका	वडा नं.	गाउँ/टोल	नं.	नाम		ACD	PCD		- Contract	स्पेसिज/BM	स्टेज/SP	डेन्सिटी/Other	01/RK39
1	1	15	03	2078	Maya	Bhatta	5	•	30 ਰਬੰ	कैलाली	धनगढी उपमहानगरपातिका	7	Hasanpur	9878451236	-		~	•	-	•	Pf	sc		
2	2	05	04	2078	himal	dhami	5	2 वर्ष	-	बैतडी	सिंगास गाउँपालिका	2	gajari		-		-	~	-	-			L	*
3	3	09	04	2078	सिता	रेग्मी	5	2	29 वर्ष	कैलाली	धनगढी उपमहानगरपालिका	7	धनगढी	9848565656	1.75		~				P-mix	sci	+++	

औलो कालाजार उपचार रजिष्टरमा विषेश ध्यान दिनुपर्ने :

\*Arrow ले देखाएको १ लेखिएको ठाउँमा एउटा चिन्ह देखाएको छ। (यसै संस्थामा ल्याब जाँच गरी उपचार रजिष्टरमा आएको) (interconnected malaria, kala-azar lab register with its treatment register)

\*Arrow ले देखाएको २ लेखिएको ठाउँमा एउटा कुनै पनि चिन्ह देखाएको छैन । (यसै संस्थामा ल्याब जाँच नगरी मात्र उपचार रजिष्टरमा आएको ) (No interconnected malaria, kala-azar lab register with its treatment register)

 चित्र १ मा यसै संस्थामा ल्याब परिक्षण गरी यसै संस्थाको उपचार रजिष्टरमा राखी उपचार गराएको छ भने यो चिन्हमा उपचार रजिष्टरमा आउछ र यसमा click गरी ल्याब बाट आएको बिरामीको विवरणलाई accept गर्नुहोस् । अब सोही सेवाग्राही यसै संस्थाको उपचार रजिष्टरमा थपिन्छन् र ल्याब रजिष्टरबाट सेवाग्राहीको विवरण स्वतः उपचार रजिष्टरमा थपिन्छ ।



- औलो कालाजार को उपचार रजिष्टर सँगै लेखिएको रजिष्टर मा click गरी रजिष्टर (सबै, औलो वा कालाजार) छनौट गर्नुहोस् ।
- नयाँ रेकर्ड थप्नुहोस् मा click गरेपछि तल देखाएको चित्र जस्तै फर्मट देखाउछ । नयाँ विवरणहरु थप्नुहोस् ।

दर्ज मिति 2078-04-09	मुल दर्ता न. 🗸 🗸	बिरामीको नाम	बिरामीको थर	ভানি কাঁভ 🗸 🗸	বিন্ধ
बिरामीको उमेर	দিল্লা 🗸	नगर/गाउँपालिका	वडा नं.	गाँउ/टोल	सम्पर्क नं.
घरमुलिको नाम	स्रोत 🗸 🗸	औतो वा कालाजार ALL ×   ~	নিবান বিখী 🛛 🗸 🗸	वर्गिकरण 🗸 🗸	🔲 गर्भवती

🔲 के.ए.टी.एफ.

- दर्ता मिती आजको Default देखाउछ ।
- मूल दर्ता नं. लेखिएकोमा click गरी नाम सहितको मूल दर्ता नं छनौट गर्नुहोस् । सम्पुर्ण व्यक्तिगत
   विवरण स्वतः प्रविष्ट हुन्छ ।
- घरमूलीको नाम लेख्नुहोस् ।

स्रोतः

- यही संस्थाको प्रयोगशालामा जाँच गरिएको हो भने स्रोत ACD वा PCD जुन ल्याब रजिष्टरमा लेखिएको छ, स्वतः देखाउदछ ।
- बाहिरबाट जाँच गरी उपचारको लागी मात्र आएको हो भने, स्रोत छनौट गर्नुहोस् ।
- औला वा कालाजार लेखिएको मा click गरी कुन रोगको लागी उपचार गर्ने हो सो (औलो वा कालाजार) छनौट गर्नुहोस् ।

#### ३.२२.१ औलो रोग

वर्ता मिलि 2078-04-09	मुल दर्ता नं. 🛛 🗸 🗸	बिरामीको नाम	बिरामीको थर	जाति कोड 🗸 🗸 🗸	বিন্ধ
बिरामीको उमेर	जिल्ला 🗸	नगर/गाउँपालिका	वडा नं.	गाँउ/टोल	सम्पर्क नं.
घरमुलिको नाम	स्रोत 🗸 🗸	औले या कालावार औली X   V	रिसेष्टिभिटी 🗸 🗸	औलोको घनत्व	सिकिस्त औत्तोको रोगीको प्रकार 🛛 🗸
निदान विधी 🛛 🗸 🗸	वर्गिकरण 🛛 🗸 🗸	🔲 गर्भवती	🔲 के.ए.टी.एफ.		

- रिसेप्टिभीटी मा click गरी कुन तहको जोखिम क्षेत्र हो सो छनौट गर्नुहोस् ।
- औलोको घनत्व
- यही संस्थाको प्रयोगशालामा जाँच गरिएको हो भने घनत्व जुन ल्याब रजिष्टरमा लेखिएको छ, स्वतः
   देखाउदछ ।
- बाहिरबाट जाँच गरी उपचारको लागी मात्र आएको हो भने, घनत्व छनौट गर्नुहोस् ।
- सिकित्स औलो रोगको प्रकार मा click गरी सम्भावित वा प्रमाणित सिकित्स औलो रोगी कुन हो सो छनौट गर्न्होस् ।
- निदानको विधीमा click गरी विधी छनौट गर्नुहोस् ।
- यही संस्थाको प्रयोगशालामा जाँच गरिएको हो भने निदान विधी जुन ल्याब रजिष्टरमा लेखिएको छ,
   स्वतः देखाउदछ ।
- बाहिरबाट जाँच गरी उपचारको लागी मात्र आएको हो भने, घनत्व छनौट गर्नुहोस् ।
- वर्गीकरण मा click गरी indigenous or Imported के हो सो छनौट गर्नुहोस् ।
- गर्भवति हो भने गर्भवति सँगैको box मा click गरी गर्भवति हो भनी जनाउनुहोस् ।

### औलो उपचार सम्बन्धि विवरणहरु

आला उपचार सम्बन्धी तितरणहरू

औलोको किसिम	1~	औलोको अवस्था	16	औलो बिरामीको पहिलो फलोअप मिति	औलो (pf) बिरामीको पहिलो फलोअप नतिजा

- औलोको किसिम मा click गरी किसिम लेख्नुहोस् ।
- यही संस्थाको प्रयोगशालामा जाँच गरिएको हो भने औलोको किसिम जुन ल्याब रजिष्टरमा लेखिएको छ, स्वतः देखाउदछ ।
- बाहिरबाट जाँच गरी उपचारको लागी मात्र आएको हो भने, औलोको किसिम छनौट गर्नुहोस् ।
- औलोको अवस्था मा click गरी अवस्था लेख्नुहोस् ।
- यही संस्थाको प्रयोगशालामा जाँच गरिएको हो भने औलोको अवस्था जुन ल्याब रजिष्टरमा लेखिएको छ,
   स्वतः देखाउदछ ।
- बाहिरबाट जाँच गरी उपचारको लागी मात्र आएको हो भने, औलोको अवस्था छनौट गर्नुहोस् ।
- औलो बिरामीको फ्लोअप मिती, नतिजा सम्बन्धित बक्समा लेख्नुहोस् ।

# औलो उपचार तथा परामर्श

Treatment and coun	iseling					
Medicine Name	~	Medicine Unit	 No. of Medicine	Dose	Frequency	+ ADD TO LIST

- Medicine Name लेखिएको box मा click गरी औषधीको नाम छनौट गर्नुहोस् ।
- Medicine Unit मा औषधीको मात्रा के मा दिएको हो सो उल्लेख गर्नुहा्स् । जस्तै : Tablet, Bottle, Phial etc.
- No. Of Medicine लेखिएको Box मा Click गरी दिइएको औषधीको मात्रा कति हो सो उल्लेख गर्नुहोस् । Eg. 10, 1
- Dose लेखिएको Box मा click गरी औषधीको dose लेख्नुहोस् । Eg. 200mg
- Frequency लेखिएको Box मा click गरी औषधीको frequecny लेख्नुहोस् । Eg. BD, TDS, HS

\*\* अन्तिममा = ADD TO LIST मा click गरी औषधी लिष्टमा थप्नुहोस् । यसरी एउटा (१) औषधी थपियो , एउटा (१) औषधी दिएको बुभिन्छ ।

### \*\* थप औषधी दिनुपरेमा माथिको प्रक्रिया दोहोऱ्याउनुहोस् ।

### अन्य विवरणहरु

अन्य विवरणहरू					
स्लाईड आएको मिति	स्लाईड जाचेको मिति	RDT/RK39 बाट जाचेको मिति	उपचार सुरु गरेको मिति	मृत्यु भएको मिति	
कैफियत					

## स्लाईड आएको मिती, स्लाइड जाँचेको मिती, RDT बाट जाँच गरेको मिती

यही संस्थाको प्रयोगशालामा जाँच गरिएको हो भन जुन ल्याब रजिष्टरमा लेखिएको छ, स्वतः
 देखाउदछ ।

- बाहिरबाट जाँच गरी उपचारको लागी मात्र आएको हो भने, औलोको उपचार सुरु गरेको मिती मा click गरी लेख्नुहोस् वा छनौट गर्नुहोस् ।
- औलो बिरामीका मृत्यु भएको मिती मा click गरी मृत्यु भएको मिती लेख्नुहोस् ।
- कैफियतमा केही खुलाउनु छ भने खुलाई, SUBMIT Button मा click गरी सुरक्षित गर्नुहोस् ।

### ३.२२.२ कालाजार

रहां भिति 2078-04-09	मुल दर्ता नं.	~	बिरामीको नाम	बिरामीको थर	जाति कोठ 🗸 🗸	থিন্ন 🗸
बिरामीको उमेर	जिल्ला		नगर/गाउँपालिका	वडा मं.	ਸੀਂਤ/ਟੀਕ	सम्पर्क नं.
घरमुलिको नाम	स्रोत	~	औलो या कालाजार कालाजार x   ~	निदान विधी 🛛 🗸 🗸	वर्गिकरण 🛛 🗸	🔲 गर्भवती
🗖 के.ए.टी.एफ.						

सम्पुर्ण प्रक्रिया औलो रोग उपचारको section भरे जस्तै छ ।

कालाजारका पराक्षण		· · · ·		
eatment and counseling				
Medicine Name	V Medicine Unit	No. of Medicine Dose	Frequency	+ ADD TO LIST
ान्य विवरणहरू				
स्लाईड आएको मिति	स्लाईड जाचेको मिति	RDT/RK39 बाट जाचेको मिति	उपचार सुरु गरेको मिति	मृत्यु भएको मिति

- कालाजारको परिक्षण मा click गरी परिक्षण (BM, SP, Others) के हो छनौट गर्नुहोस् ।
- औषधी उपचार तथा स्लाइडको विवरण औलो उपचार जस्तै छ ।
- यसै संस्था मा ल्याब परिक्षण गरिएका बिरामीको ल्याबको details स्वतः यस रजिष्टरमा आउदछ ।
- उपचार सुरु गर्नुभएको मिती लेख्नुहोस् ।
- अन्तिममा Submit Button मा click गरी सुरक्षित गर्नुहोस् ।

# ३.२३ कुष्ठरोग उपचार रजिष्टर

÷	गृहपृष्ठ	कष्ठ	रोग र	उपचार	रि	ोस्टर							ু ক	रोगको प्ररोग	रम रम.वि	*	Î	दर्श मि 207	afa 18-03	3-11				T,	देखी 🗍	दर्ता मिति 2078-04-10		सम		+ नयाँ न	रेकर्ड थप्रहोस्
8	मूल दर्ता रजिष्टर	30													•	//	ļ	00000		048					and -						
忭	बहिरङ्ग सेवा रजिष्टर		मुल	S.				8-	<u></u>					8												5	2				
٢	नवशिशु तथा बाल स्वास्थ्य 🛛 🗸		दर्ता नं.	दर्ता	मिति	7	बरामाका ताम र धर	। वरा- उन	भाका मेर	ठेगाना						महि	ना/म	हिनाव	हो उप	रचार वि	नेयमि	तता									
	परिवार स्वास्थ्य 🗸 🗸			+	Ť					नगर/	1					-1	-1	Т	-	T	1	Т		_							
e)	सामुदायिक सेवा 🛛 🗸					आ च	भेभावकको राम र थर			गाउँपालिका, जन्म नं	रोग	यस														असमर्थताको		रोगी घटाइए	ਹੈ ।		
8	राष्ट्रिय भिटामिन ए कार्यक्रम रजिष्टर	क्र.सं.	-77-007			-				461 1.	पत्ता लागेको	रजिस्टरमा थप भएको	आर्थिक वर्ष												स्मेयर नतिजा	अधिकतम	EHF	विवरण र मि	ते	कैफियत	Uploaded Documents
٢	औलो कुष्ठ र कालाजार 🛛 🗸		सवा दर्ता	गते महि	ाना स	सल		म	54	गाउँ/टोल	तरिका	तरिका		8T.	भा.	зп.	का.	ਸ. 1	ų, 4	स. प	ग. हे	. à.	ज.	आ.		श्रेणी		(RFT/TO/DF)	OD)		
ø	औलो, कुष्ठ र कालाजार प्रयोगशाला		न.			5	गति कोड																								
ĕ	औलो तथा कालाजार उपचार									सम्पर्क नं.																					
Ť	कुष्ठरोग उपचार रजिष्टर																														
2	क्ष्यरोग कार्यक्रम 🗸 🗸													माफ	ार्नुहोस्	, कुनै	रेकर	फिल	। परेन	न।											

- कुष्ठरोग उपचार रजिष्टरमा click गरे पश्चात तलको चित्रमा देखाएको रजिष्टर देखिन्छ ।
- कुष्ठरोगीको बिरामी पी. बी. हो वा एम बी हो छनौट गर्नुहोस् ।
- अब नयाँ रेकर्ड थप्नुहोस् मा click गरे पश्चात तल देखाएको फर्मट देखिन्छ।

# बिरामीको नयाँ विवरण थप्नुहोस्

कुष्ठरोग उपचार रजिस्टरमा नयाँ रेकर्ड थप्नुहोस्।

कुछरोगको प्रकार कुछरोग एम.वि	•	वर्ता मिति 2078-04-10	मुल दर्ता नं. 🗸 🗸	बिरामीको नाम	बिरामीको थर	जाति कोड 👻
লিঙ্গ	τ.,	बिरामीको उमेर	জিল্লা 👻	नगर/गाउँपालिका	वडा नं.	गाँउ/टोल
सम्पर्क नं.		अभिभावकको नाम थर	रोग पत्ता लागेको तरिका 👻	यस रजिष्टरमा थप भएको तरिका		

X

- कुष्ठरोग एम. वी. वा पी. बी. जुन छनौट भएको छ त्यही देखाउछ । यहाँबाट पनि प्रकार छनौट गर्न सकिन्छ ।
- दर्ता मिती Default आजको मिती देखाउछ।
- मूल दर्ता नं. मा click गरी नाम सहितको मुल दर्ता नम्बर छनौट गर्नुहोस् । बिरामीको व्यक्तिगत विवरण स्वतः प्रविष्ट हुन्छ ।
- अभिवाहकको नाम थर मा click गरी नाम थर लेख्नुहोस् ।
- रोग पत्ता लागेको तरिका मा click गरी कुन तरिकाले पत्ता लागेको छनौट गर्नुहोस् ।
- यस रजिष्टरमा थप भएको तरिका मा click गरी कुन तरिका हो सो छनौट गर्नुहोस् ।



माथि चित्रमा arrow ले देखाएको चिन्हमा click गरे पश्चात तल देखाएको चित्र जस्तै फर्मट देखाउनेछ ।

		बिरामीको नाम र थर	उमेर	तिङ्ग	थप्रुहोस् / हटाउनुहोस्	
	~	kamal rawal	<u>35 वर्ष</u>	पुरुष	✓ X	
1						

- यो विकल्प यदि कुनै सेवाग्राहीले यही स्वास्थ्य संस्थामा ल्याब सेवा लिएर पोजेटिभ भई यसै स्वास्थ्य संस्थामा उपचारको लागी आएको छ भने देखाउदछ । अब यसै संस्थाको उपचार रजिष्टरमा दर्ता गरी उपचार गर्नु छ भने ठीक चिन्हमा click गरी accept गर्नुहोस् ।
- यदि जाँच गरी पोजेटिभ आएर आफ्नो पायक पर्ने संस्थामा गई उपचार गर्ने हो र जाँच गरिएको
   संस्थाको उपचार रविष्टरमा दर्ता गर्नु छैन भने बेठीक (Cross) चिन्हमा click गरी हटाउनुहोस् ।

# याद गर्नुहोस् एक पटक accept गरे पश्चात हटाउन मिल्दैन ।

बिरामीको नाम र थर	उमेर	तिङ्ग	थप्नुहोस् / हटाउनुहोस्
A bharat malla	<u>40 वर्ष</u>	पुरुष	× ×
स्लाइड प्राप्त भएको मिति:-२०७८	(-08-80	स्लाइड जाचेको	मिति:-२०७८-०४-१०
रिपोर्ट बुझाएको मिति:-२०७८-०४	-90	EL(L): 4+	
EL(R): 1+		L1: 2+	
L2: 1+			

यस चित्र (A) मा arrow ले देखाएको चिन्हमा click गर्दा ल्याबको विवरण देखाउछ।

# वर्गिकरण तालिका

		रता भूमा	*	स्किन समयर	
		लायुमा	•	1644.1 6438	
	10 10			3±	
क्षित गर्नु अगाडी यी तीनमध्ये कुनै एउटा	। विवरण अनिवाः	र्ष भर्नुपर्दछ।			

- स्नायुमा  ${
  m click}$  गरी एक वा सो भन्दा बढी प्रभावित छन् छनौट गर्नुहोस् ।
- स्किन स्मेयर देखीएको छ / छैन छनौट गर्नुहोस् ।

- अन्तिममा submit गरी सुरक्षित गर्नुहोस् ।

# महिना महिनाको बिरामीको उपचार नियमितताको विवरण

नयाँ विवरण थप्नुहोस् मा click गरी विरामीको मासिक रुपले नयाँ विवरण थप्नुहोस् ।

									+ =	ायाँ विवरण थप्रुह	ोस्	
_	नयाँ र्ा	ववरण थप	नुहोस्मा (	click ग	रे पश्चात	तल देख	ाइएको प	जमेट देखिन	छ ।			
	<b>नयाँ र्वि</b> को उपचार निग	ववरण थप मितता	नुहोस्मा ।	click ग	रे पश्चात	तल देख	ाइएको प	जमेट देखिन	छ ।			
/महिनाव	नयाँ f को उपचार निग आवण	वेवरण थप ।मितता भवौ	नुहोस्मा ।	click ग	रे पश्चात	तल देख	॥इएको प	जमेट देखिन <sub>जालाून</sub>	छ, । <sub>चैत्र</sub>	वैभारव	जेठ	असार

- आ. व. मा click गरी आर्थिक वर्ष छनौट गर्नुहोस् ।
- जुन महिनामा औषधी लगेको छ, सो महिनामा click गरी औषधीको मात्रा लेख्नुहोस् ।
- असमर्थताको अधिकतम श्रेणी सुरुमा click गरी जाँच गर्दाको समयमा कति थियो छनौट गर्नुहोस् ।
   असमर्थताको अधिकतम श्रेणी अन्तमा click गरी RFT गर्दाको समयमा कति थियो छनौट गर्नुहोस् ।
- स्मेयर नतिजा मा  ${
  m click}$  गरी कति छ छनौट गर्नुहोस् ।

अन्य विवरणहरू			
EHF Score	रोगी घटाइएको विवरण	•	रोगी घटाइएको मिति
कैफ़ियत			

CLOSE SUBMIT

# अन्य विवरण

- EHF score मा click गरी score कृति छ, छनौट गर्नुहोस् ।





- रोगी घटाइएको विवरण मा  ${
  m click}$  गरी कुन तरिकाले घटाइएको हो छनौट गर्नुहोस् ।
- रोगी घटाइएको मितीमा click गरी उपचारबाट घटाइएको (RFT) गरेको मिती लेख्नुहोस् ।
- कैफियतमा केही खुलाउनुपर्ने भए, खुलाई SUBMIT Button मा click गरी सुरक्षित गर्नुहोस् ।

# ३.२४ अन्य रजिष्टरहरु

 यस विकल्प मा click गरे पश्चात यसमा भएका सेनेटरी प्याड विवरण रजिष्टर, कोभिड रजिष्टर, fortified flour रजिष्टर र ASRH रजिष्टर खुल्ने छन्।

# ४. मासिक प्रतिबेदन फाराम (९.३/९/४)

- यस विकल्पमा click गरि ९.३/९.४ अन्तर्गतका प्रतिबेदन फाराम कार्यक्रम अनुसार देखिने छन्।
- रिपोर्ट हेर्न कुनै विकल्पमा click गर्नुहोस् र कुन समयावधिको हेर्ने हो सो, मिति सेट गर्नुहोस् र रिपोर्ट हेर्नुहोसमा click
   गर्नुहोस् ।
- यदि यो रिपोर्ट DHIS-२ मा पठाउनु छ भने submit to DHIS-2 विकल्पमा click गरि पठाउन सकिने छ।

# ५. अन्य रिपोर्टहरु

 यस विकल्पमा click गरि अन्य प्रयोगशाला रिपोर्ट, ASRH रिपोर्ट, NCD Follow up मा आउनुपर्ने सेवाग्राही, ANC Visit Monitoring Report, PNC Visit Monitoring Report, पोषण कार्यक्रम Monitoring Report हेर्न सकिन्छ।

# ६. प्रणाली सेट-उप

 यस विकल्प छनौट गरि स्वास्थ्यकर्मीको विवरण, DHIS-2 Setting, Add medicine र प्रयोगशाला setting गर्न सकिन्छ।

# ६.१ स्वास्थ्यकर्मीको विवरण

— आफ्नो कार्यालयमा कार्यरत सम्पूर्ण स्वास्थ्यकर्मीको नाम, पद लेखि save गर्नुहोस् ।

# ६.२ DHIS-2 setting

- DHIS-2 खोल्न प्रयोग गरिने username र password दिनुहोस् र सुरक्षित गर्नुहोस् ।
- \*\* याद गर्नुहोस् यसमा DHIS-2 को username र password दिने हो, EHIRRS को होईन।

# ₹.३ Add medicine

 यस विकल्पबाट औषधिको Unit (Tab., Packet, Capsule etc.) नाम र dose लेखि सुरक्षित गर्नुहोस् , पहिले नै धेरै औषधिको नाम save भएको हुँदा थपी राख्न आवश्यक नपर्न सक्छ।

# ६.४ प्रयोगशाला setting

 यस विकल्पमा laboratory test reference value हरू राखिएको छ, आफ्नो संस्थाले follow गर्ने standard reference value भन्दा फरक छ भने right upper corner मा रहेको पेन को चिन्हमा click गरि value edit गर्न सकिन्छ।

## **9.** Submit to DHIS-2

- यस विकल्पमा click गरि तयार भएको सम्पूर्ण ९.३/९.४ को रिपोर्ट प्रत्येक महिनाको १ गते सिधै DHIS-2 मा पठाउन सकिन्छ।
- याद राख्नुहोस् मिति range जुन महिनाको रिपोर्ट पठाउनु पर्ने हो सोहि महिनाको १ गते देखि मसान्त सम्मको मिति राख्नुहोला।

# د. Deleted records

— यस विकल्पमा तपाईले delete गर्नु भएको record हरु देखिने छ।

# ९. सूचनाहरु

— यस विकल्पमा सफ्टवेयर मा गरिएका नॅंया update क सूचनाहरु राखिएको हुन्छ।

# **?o. Surveillance**

 तपाईले surveillance मा राख्न चाहनु भएको रोगहरु यस विकल्पमा छनौट गर्न सक्नु हुन्छ र surveillance मा राखिएका रोगहरुको रिपोर्ट dashboard मा देखाउने छ।

# ११. प्रयोगशाला सेवा

यस खण्डमा सेवाहरु, नँया सेवाग्राही दर्ता र रेकर्डहरु खोज्नुहोस् गरि ३ विकल्प रहेका हुन्छन । सुरुमा सेवाहरु थप गर्नुहोस्
 । यो प्रयोगशाला सेवा शुल्क निर्धारण तथा बिल/रसिद काट्न प्रयोग गर्न सकिने छैन ।

# ११.१ सेवाहरु

यस विकल्पमा आफ्नो स्वास्थ्य संस्थाले प्रदान गर्ने प्रयोगशाला सेवाहरु थप गर्न सकिने छ।

- नँया सेवाहरु थप्नुहोसमा जानुहोस् ।
- सेवाको प्रकारमा प्याथोलोजी छनौट गर्नुहोस् ।
- सेवाको नाम दिनुहोस्। जस्तै: Blood R/M/E, Urine R/M/E
- Report Template मा सो सेवा कुन अन्तर्गत पर्दछ छनौट गर्नुहोस् । जस्तै: Blood R/M/E Heamatology अन्तर्गत
   पर्दछ, Blood Sugar Biochemistry अन्तर्गत

# ११.२ नँया सेवाग्राही

- यस विकल्पमा click गरि सेवाग्राहीलाई दिएको सेवाको विवरण राख्न सकिन्छ।
- मुल दर्ता रजिष्टरमा दर्ता भएका जुनसुकै सेवा लिएका सेवाग्राहीको विवरण मुल दर्ता नं दिने वितिक्कै यहाँ स्वतः आउछ । सो विवरण सुरक्षित गरे पश्चात, तल दिएको प्रयोगशाला सेवामा भर्खरै दर्ता गरिएका सेवाग्राहीहरुको सुचीमा देखिने छ र नाममा click गरे पश्चात छनौट गरिएको सेवा अनुसार रिपोर्ट कार्ड देखिने छ, जसमा value राखेर सुरक्षित गरि प्रिन्ट गर्न सकिन्छ।
- यसकै अन्य विवरण अन्तर्गत, अनुसन्धानका लागी पठाउने स्वास्थ्यकर्मी/डाक्टरको नाम तथा अन्य विवरण राख्न सकिन्छ।