

	भारतीय प्रौद्योगिकी संस्थान भुवनेश्वर Indian Institute of Technology Bhubaneswar शैक्षणिक अनुभाग / Academic Section
---	---

चिकित्सा परीक्षण रिपोर्ट

(न्यूनतम एमबीबीएस योग्यता वाले पंजीकृत चिकित्सा अधिकारी द्वारा जारी किया जाना आवश्यक)

सामान्य अपेक्षाएँ

उम्मीदवारों की सामान्य शारीरिक बनावट अच्छी होनी चाहिए। विशेष रूप से,

- क) छाती का माप 70 से.मी. से कम नहीं होना चाहिए, और विस्तार और संकुचन में संतोषजनक सीमा होनी चाहिए.
- ख) दृष्टि सामान्य होनी चाहिए, यदि दृष्टि दोषपूर्ण हो तो दोनों आँखों में 6 9 या एक आँख में 6 6 तक सुधारी जा सकती हो।
- ग) सुनने की क्षमता सामान्य होनी चाहिए।
- घ) हृदय और फेफड़ों में कोई असमान्यता नहीं होनी चाहिए और मानसिक रोग या मिर्गी का इतिहास होना चाहिए।

व्यक्तिगत विवरण

1. नाम _____
2. रोल न. : _____
3. अभिभावक का नाम : _____
4. जन्म तिथि : दिन _____ माह _____ वर्ष _____
5. लिंग (चिन्ह लगाएं) : पुरुष ☐ महिला ☐ ट्रांसजेंडर ☐
6. शरीर पर पहचान चिह्न(यदि हो, जैसे तिल, दाग, जन्मचिह्न):

7. कोई बड़ी बीमारी/ऑपरेशन (यदि हो, तो बीमारी/ऑपरेशन का उल्लेख करें):

दिनांक: _____

उम्मीदवार के हस्ताक्षर

चिकित्सा प्रमाणपत्र

(नीचे दी गई जानकारी चिकित्सा परीक्षण करने वाले चिकित्सा अधिकारी द्वारा भरी जाए)

1. ऊँचाई _____ से.मी. 2. वजन _____ किलोग्राम
3. पूर्व में में कोई बीमारी (क) मानसिक रोग _____
- (ख) मिर्गी का दौरा _____

4. छाती (क) साँस भरते समय _____ से.मी. (ख) साँस छोड़ते समय _____ से.मी.

5. श्रवण क्षमता _____ 6. तंत्रिका तंत्र _____

7. श्वसन तंत्र _____

8. हृदय (क) ध्वनि _____ (ख) मर्मर _____

9. पेट (क) यकृत _____ (ख) प्लीहा _____ (ग) गाँठ _____

10. (क) हार्निया _____ (ख) हाइड्रोसील _____

निम्नलिखित परीक्षण रिपोर्ट्स को चिकित्सा परीक्षण के दौरान संलग्न करना आवश्यक है

1. ईसीजी _____ 2. एचबीएस एज _____
3. एफबीएस _____ 4. पीपीबीएस _____
5. एचआईवी(I और II) _____ 6. हिमोग्लोबिन प्रतिशत _____
7. छाती का एक्स-रे _____ 8. रक्त समूह _____

9. चश्मे के साथ या बिना दृष्टि

- (क) दाहिनी आँख _____ (ख) बायीं आँख _____

- (ग) रंग अंधता _____ (घ) एक आँख से दृष्टि _____

10. अन्य कोई दोष: _____

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/ कु. _____ श्री/श्रीमती के

पुत्र/पुत्री. _____

(क) निर्धारित शारीरिक फिटनेस मानकों को पूरा करता/करती है और शैक्षणिक कार्यक्रम में प्रवेश के लिए फिट है।

(ख) निर्धारित शारीरिक फिटनेस मानकों को पूरा नहीं करता/करती है और प्रवेश के लिए अस्वस्थ/ अस्थायी रूप से अस्वस्थ है, निम्नलिखित दोषों के

कारण _____

चिकित्सा अधिकारी के हस्ताक्षर: _____

दिनांक: _____

पूरा नाम: _____

चिकित्सा पंजीकरण संख्या: _____

चिकित्सक की आधिकारिक मुहर