

# වෛද්‍ය පරීක්ෂකගේ වාර්තාව மருத்துவச் சோதனையாளர் அறிக்கை MEDICAL EXAMINER'S REPORT

අයදුම්කරුගේ නම  
 අපේක්ෂකා பெயர்  
 Name of the Candidate

(169 වැනි පොදු ආකෘති පත්‍රයේ දක්වා ඇති නමට අනුරූප විය යුතුයි. பொதுப்படிவம் 169 இல் கொடுக்கப்பட்ட பெயர்மேல்  
 To correspond with the name in Form General 169)

පරීක්ෂණය පැවැත්වෙන දිනය හෝ දිනාන්තරය  
 பரிசோதிக்க திகதி அல்லது திகதிகள்  
 Date or Dates of Examination

අත්සන හෝ මාර්කය

සලකුණ හෝ උපත් උපය

සලකුණ හෝ උපත් උපය

සලකුණ හෝ උපත් උපය

සලකුණ හෝ උපත් උපය

ඔහුගේ/ඇගේ අත්‍යන්තරව ගැන සැකිලිමට පත්වීද?  
 අපේක්ෂකාගේ අත්‍යන්තරව ගැන සැකිලිමට පත්වීද?  
 Have you satisfied yourself of his/her identity?

Signature or Thumb mark  
 or Birth mark

## 1. අයදුම්කරු පිළිබඳ විස්තරය/අපේක්ෂකා විස්තරය/Description of the Candidate:-

(ඒ) උස (அ) உயரம் (a) Height	බර நிறை Weight	ප්‍රමාණය වට ප්‍රමාණය மார்பின் சுற்றளவு Circumference of Chest		නාභි මට්ටමේදී උදරයෙහි ප්‍රමාණය நாභியின் மட்டத்தில் அடிவயிற்றின் அளவு Abdominal Measurement at level of Naval
		සම්පූර්ණයෙන් ආශ්වාස කළ විට முழு உட்கவாசத்தின்போது Full inspiration	සම්පූර්ණයෙන් ප්‍රාශ්වාස කළ විට முழு வெளிச் சுவாசத்தின்போது Full expiration	

ප්‍රශ්න/කිතුණු/Questions	පිළිතුර/விடைகள்/Answers
(බ) උස ප්‍රමාණය (සාමාන්‍ය හැඩය) සහ විද්‍යාමාන වන සාමාන්‍ය ස්වභාවය සම්බන්ධයෙන් කිවයුතු කරුණු (b) Remarks on stature (general conformation), and apparent general health (ස) බර අනුපාතික ද? (c) Is the weight in proportion? (ඩ) ශරීරයෙහි හැඩය සම්බන්ධයෙන් යම් විශේෂතාවක් හෝ විරූපතාවක් තිබේද? (d) Is there any peculiarity or deformity in conformation?	

## 2. වාතය/இரத்த ஓட்டம்/Circulation:-

(ඒ) හෘදයෙහි ස්වභාවය—හෘද අතින්ම නිරෝගිවූත් සාමාන්‍ය වූත් අන්දමින් පවතීද? එසේ නොමැති නම් එහි පවතින යම් අසාමාන්‍ය ස්වභාවයක් සම්බන්ධයෙන් සඳහන් කරන්න. (a) Is the condition of the heart healthy and normal in every respect? If not, note any abnormal condition. (බ) නාඩි ප්‍රමාණය සහ ස්වභාවය කවරේද? (b) What is the rate and character of the pulse? (ස) ධමනීන්ගේ ඝනත්වය සිදුවන්නේද? (c) Is there any thickening of the arteries? (ඩ) රුධිර පීඩන ප්‍රමාණයන් (d) Blood pressures	
---	--

## 3. ස්වසනය/சுவாசம்/Respiration:-

(ඒ) පෙනහළුවල ස්වභාවය—හෘද අතින්ම නිරෝගිවූත් සාමාන්‍යවූත් අන්දමින් පවතීද? එසේ නොමැති නම් එහි පවතින යම් අසාමාන්‍ය ස්වභාවයක් සම්බන්ධයෙන් සඳහන් කරන්න. (a) Is the condition of the lungs healthy and normal in every respect? If not, note any abnormal condition. (බ) පෙනහළුවල ස්වභාවය සම්බන්ධයෙන් යම් විශේෂතාවක් හෝ විරූපතාවක් තිබේද? (c) Is there any peculiarity or deformity in conformation?	මැන්ටු/மான்ටூ/Mantoux රේද විකිරණ/மிகைதல்/X-Ray
---	---

ප්‍රශ්න/வினாக்கள்/Questions	පිළිතුරු/விடைகள்/Answers
<p>4. පිරිසිදු/உணர்வு/Digestion—</p> <p>(ඒ) දිව, දත්, විදුරුමස්, කානස් සහ නාසික මාර්ග යනාදියෙහි තත්ත්වය</p> <p>(අ) තාමු, පற்கය, ලාංකය, වාග් සංඛ්‍යා, ප්‍රවාහයන්හි තත්ත්වය.</p> <p>(a) State of tongue, teeth, gums, faeces and nasal passages</p> <p>(ඔ) අක්මාව, පිලාව සහ වෙනත් උදරය ඉන්ද්‍රියයන්ගේ තත්ත්වය</p> <p>(ආ) අක්මාව, පිලාව සහ වෙනත් උදරය ඉන්ද්‍රියයන්හි තත්ත්වය.</p> <p>(b) State of liver, spleen and other abdominal organs</p> <p>(ස) රක්තවීර්ණයෙන් පෙළෙන්නේද?</p> <p>(සී) රක්තවීර්ණයෙන් පෙළෙන්නේද?</p> <p>(ඔ) රක්තවීර්ණයෙන් පෙළෙන්නේද?</p> <p>(c) Whether subject to hemorrhoids?</p>	
<p>5. මුත්‍ර පරීක්ෂණය/මුත්‍ර පරීක්ෂණය/Examination of Urine—</p> <p>(බව විසින් පරීක්ෂණය කරන ලද මුත්‍ර අයදුම්කරුගේ බව බව පිළිගන්නේද?.....)</p> <p>(ආර්ථිකව පරීක්ෂණය කරන ලද මුත්‍ර අයදුම්කරුගේ බව බව පිළිගන්නේද?.....)</p> <p>(Are you satisfied that the urine examined was passed by the candidate? .....</p>	<p>ප්‍රතික්‍රියා }          Reaction }          විශිෂ්ට ගුරුත්වය }          Specific gravity }          ඇල්බියුමින් }          Albumen }          සීනි }          Sugar }          නිශ්චයනය }          Deposit }</p>
<p>6. ස්නායු කාර්යයන්/நரம்புத் தொகுதியின்: தொழிற்சான்று/ Nervous Functions—</p> <p>(ඒ) අසානය, විලිප්පුව, උමතු භාවය, හෝ බිමක්කම් යනාදියෙන් පෙළෙන බව දක්වන යම් ලක්ෂණ ආදියක් දක්නට තිබේද?</p> <p>(අ) පාරාලිසිස්, චැම්ප්, පිටුපසුපසු ග්‍රහණය, හෝ අනෙකුත් අසානවිකල්පයන්ගෙන් පෙළෙන බව දක්වන යම් ලක්ෂණ ආදියක් දක්නට තිබේද?</p> <p>(a) Any traces of paralysis, convulsion, insanity or inebriety observable?</p> <p>(ඔ) දණ්ඩ සැල්ම සහ කනිනිකා ආදියෙහි අසානවිකල්පයන්ගෙන් පෙළෙන බව පෙන්වන්නේද?</p> <p>(ආ) පාරාලිසිස්, චැම්ප්, පිටුපසුපසු ග්‍රහණය, හෝ අනෙකුත් අසානවිකල්පයන්ගෙන් පෙළෙන බව පෙන්වන්නේද?</p> <p>(b) Are knee jerks and pupils abnormal?</p>	
<p>7. චෛත්‍යයෙහි යම් දෝෂයක් තිබේද?—          கற்பனாவுள்ள திருப்திகள் உள்ளதா? Any defects of—</p> <p>(ඒ) දෘෂ්ටි/அ) கருப்புகள்/(a) Vision</p> <p>(ඔ) ශ්‍රවණය/ஆ) கேட்கும்கள்/(b) Hearing</p> <p>(සී) ස්වරය/இ) பேச்சு/(c) Speech</p>	<p>(ඒ) ඇස් කණ්ණාඩි නොලැබීම }          (a) Without glasses }          (ඔ) ඇස් කණ්ණාඩි සහිතව }          (b) With glasses }          (සී) වර්ණ දෘෂ්ටි }          (c) Colour Vision }</p>

සැ. ප්‍ර.—ඇස් දෙකෙහිම දෘෂ්ටි පහත දක්වන ප්‍රමාණයට නිසිය යුතුය—එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/12 කට නොඅඩු විය යුතුය. එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/6 කට වඩා දුරින් දෘෂ්ටි 6/18 ක් වැඩි නම් එය ප්‍රමාණයක් ප්‍රමාණයක් යයි සැලකිය හැක. ඇස් කණ්ණාඩි පාවිච්චි කිරීමට ඉඩ විය හැක. එසේ නොවන අයුරින් දෘෂ්ටි දෙකෙහිම දෘෂ්ටි 6/12 කට වඩා ප්‍රබල වේ නම් එම අයදුම්කරු ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ. ප්‍ර.—ඇස් දෙකෙහිම දෘෂ්ටි පහත දක්වන ප්‍රමාණයට නිසිය යුතුය—එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/12 කට නොඅඩු විය යුතුය. එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/6 කට වඩා දුරින් දෘෂ්ටි 6/18 ක් වැඩි නම් එය ප්‍රමාණයක් ප්‍රමාණයක් යයි සැලකිය හැක. ඇස් කණ්ණාඩි පාවිච්චි කිරීමට ඉඩ විය හැක. එසේ නොවන අයුරින් දෘෂ්ටි දෙකෙහිම දෘෂ්ටි 6/12 කට වඩා ප්‍රබල වේ නම් එම අයදුම්කරු ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ. ප්‍ර.—ඇස් දෙකෙහිම දෘෂ්ටි පහත දක්වන ප්‍රමාණයට නිසිය යුතුය—එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/12 කට නොඅඩු විය යුතුය. එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/6 කට වඩා දුරින් දෘෂ්ටි 6/18 ක් වැඩි නම් එය ප්‍රමාණයක් ප්‍රමාණයක් යයි සැලකිය හැක. ඇස් කණ්ණාඩි පාවිච්චි කිරීමට ඉඩ විය හැක. එසේ නොවන අයුරින් දෘෂ්ටි දෙකෙහිම දෘෂ්ටි 6/12 කට වඩා ප්‍රබල වේ නම් එම අයදුම්කරු ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ. ප්‍ර.—ඇස් දෙකෙහිම දෘෂ්ටි පහත දක්වන ප්‍රමාණයට නිසිය යුතුය—එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/12 කට නොඅඩු විය යුතුය. එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/6 කට වඩා දුරින් දෘෂ්ටි 6/18 ක් වැඩි නම් එය ප්‍රමාණයක් ප්‍රමාණයක් යයි සැලකිය හැක. ඇස් කණ්ණාඩි පාවිච්චි කිරීමට ඉඩ විය හැක. එසේ නොවන අයුරින් දෘෂ්ටි දෙකෙහිම දෘෂ්ටි 6/12 කට වඩා ප්‍රබල වේ නම් එම අයදුම්කරු ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ. ප්‍ර.—ඇස් දෙකෙහිම දෘෂ්ටි පහත දක්වන ප්‍රමාණයට නිසිය යුතුය—එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/12 කට නොඅඩු විය යුතුය. එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/6 කට වඩා දුරින් දෘෂ්ටි 6/18 ක් වැඩි නම් එය ප්‍රමාණයක් ප්‍රමාණයක් යයි සැලකිය හැක. ඇස් කණ්ණාඩි පාවිච්චි කිරීමට ඉඩ විය හැක. එසේ නොවන අයුරින් දෘෂ්ටි දෙකෙහිම දෘෂ්ටි 6/12 කට වඩා ප්‍රබල වේ නම් එම අයදුම්කරු ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ. ප්‍ර.—ඇස් දෙකෙහිම දෘෂ්ටි පහත දක්වන ප්‍රමාණයට නිසිය යුතුය—එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/12 කට නොඅඩු විය යුතුය. එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/6 කට වඩා දුරින් දෘෂ්ටි 6/18 ක් වැඩි නම් එය ප්‍රමාණයක් ප්‍රමාණයක් යයි සැලකිය හැක. ඇස් කණ්ණාඩි පාවිච්චි කිරීමට ඉඩ විය හැක. එසේ නොවන අයුරින් දෘෂ්ටි දෙකෙහිම දෘෂ්ටි 6/12 කට වඩා ප්‍රබල වේ නම් එම අයදුම්කරු ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ. ප්‍ර.—ඇස් දෙකෙහිම දෘෂ්ටි පහත දක්වන ප්‍රමාණයට නිසිය යුතුය—එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/12 කට නොඅඩු විය යුතුය. එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/6 කට වඩා දුරින් දෘෂ්ටි 6/18 ක් වැඩි නම් එය ප්‍රමාණයක් ප්‍රමාණයක් යයි සැලකිය හැක. ඇස් කණ්ණාඩි පාවිච්චි කිරීමට ඉඩ විය හැක. එසේ නොවන අයුරින් දෘෂ්ටි දෙකෙහිම දෘෂ්ටි 6/12 කට වඩා ප්‍රබල වේ නම් එම අයදුම්කරු ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ. ප්‍ර.—ඇස් දෙකෙහිම දෘෂ්ටි පහත දක්වන ප්‍රමාණයට නිසිය යුතුය—එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/12 කට නොඅඩු විය යුතුය. එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/6 කට වඩා දුරින් දෘෂ්ටි 6/18 ක් වැඩි නම් එය ප්‍රමාණයක් ප්‍රමාණයක් යයි සැලකිය හැක. ඇස් කණ්ණාඩි පාවිච්චි කිරීමට ඉඩ විය හැක. එසේ නොවන අයුරින් දෘෂ්ටි දෙකෙහිම දෘෂ්ටි 6/12 කට වඩා ප්‍රබල වේ නම් එම අයදුම්කරු ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ. ප්‍ර.—ඇස් දෙකෙහිම දෘෂ්ටි පහත දක්වන ප්‍රමාණයට නිසිය යුතුය—එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/12 කට නොඅඩු විය යුතුය. එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/6 කට වඩා දුරින් දෘෂ්ටි 6/18 ක් වැඩි නම් එය ප්‍රමාණයක් ප්‍රමාණයක් යයි සැලකිය හැක. ඇස් කණ්ණාඩි පාවිච්චි කිරීමට ඉඩ විය හැක. එසේ නොවන අයුරින් දෘෂ්ටි දෙකෙහිම දෘෂ්ටි 6/12 කට වඩා ප්‍රබල වේ නම් එම අයදුම්කරු ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ. ප්‍ර.—ඇස් දෙකෙහිම දෘෂ්ටි පහත දක්වන ප්‍රමාණයට නිසිය යුතුය—එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/12 කට නොඅඩු විය යුතුය. එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/6 කට වඩා දුරින් දෘෂ්ටි 6/18 ක් වැඩි නම් එය ප්‍රමාණයක් ප්‍රමාණයක් යයි සැලකිය හැක. ඇස් කණ්ණාඩි පාවිච්චි කිරීමට ඉඩ විය හැක. එසේ නොවන අයුරින් දෘෂ්ටි දෙකෙහිම දෘෂ්ටි 6/12 කට වඩා ප්‍රබල වේ නම් එම අයදුම්කරු ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ. ප්‍ර.—ඇස් දෙකෙහිම දෘෂ්ටි පහත දක්වන ප්‍රමාණයට නිසිය යුතුය—එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/12 කට නොඅඩු විය යුතුය. එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/6 කට වඩා දුරින් දෘෂ්ටි 6/18 ක් වැඩි නම් එය ප්‍රමාණයක් ප්‍රමාණයක් යයි සැලකිය හැක. ඇස් කණ්ණාඩි පාවිච්චි කිරීමට ඉඩ විය හැක. එසේ නොවන අයුරින් දෘෂ්ටි දෙකෙහිම දෘෂ්ටි 6/12 කට වඩා ප්‍රබල වේ නම් එම අයදුම්කරු ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ. ප්‍ර.—ඇස් දෙකෙහිම දෘෂ්ටි පහත දක්වන ප්‍රමාණයට නිසිය යුතුය—එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/12 කට නොඅඩු විය යුතුය. එක් ඇසක දෘෂ්ටි 6/6 කට වඩා දුරින් දෘෂ්ටි 6/18 ක් වැඩි නම් එය ප්‍රමාණයක් ප්‍රමාණයක් යයි සැලකිය හැක. ඇස් කණ්ණාඩි පාවිච්චි කිරීමට ඉඩ විය හැක. එසේ නොවන අයුරින් දෘෂ්ටි දෙකෙහිම දෘෂ්ටි 6/12 කට වඩා ප්‍රබල වේ නම් එම අයදුම්කරු ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.





[illegible]

சுலாபிக்கப்பட்டுள்ளது. இவ் அபேட்சகர் உடற்றிறனால் தகுதி வாய்ந்தவர்/தகுதியற்றவர் என நான் கருதுகிறேன். கைபொமிட கரத்தமிழ்புச் சிறுவர்மச்சல், மதுபாளக்கட்டல் அறிவித்திருக்கிறது.

Forwarded. I consider the candidate is physically suitable/unsuitable. Re-vaccination and inoculation against typhoid fever are advisable.

සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ/අධ්‍යක්ෂ, සෞඛ්‍ය සේවා  
Director of Health Services.

Signatures/Seal/Date : .....

88. අවශ්‍ය ශාරීරික සුදුසුකම් පිළිබඳ සම්මතය පහත දැක්වේ :—

(ඒ) අයදුම්කරු වනාහි වැඩුණු සිරුරකින් යුක්ත විය යුතු අතර, ඵෙත්දික රෝගවලින් තොර වුවෙකු ද විය යුතුය. ශිරා ඉදිමීම, අපස්විත පුණ්ණය, පැතලි පාද සහිත වීම කළින් අනුබද්ධ දහයෙන් (ඇපෙන්සයිමයිස්) පෙනීම, හෝ අසමීපවර්ධනය සහායීය හේතු කොටගෙන අයදුම්කරුවාට සමහර රාජකාරී ඉටු කළ හැකි නොවනු ඇත. එවැනි අවස්ථාවන්හිදී අයදුම්කරුවාට නියම කරනු ලැබිය හැකි රාජකාරී සම්බන්ධව එබඳු සෑම අවස්ථාවක් ගැනම අවදානම් අවදානම්කාරී විය හැකි සැලකිල්ලක්ව සලකා බැලිය යුතුය.

යථෝක්ත අන්දමින් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබීමට හේතුවන ඉහත දක්වෙන යම් රෝගයක් සුවකර ගැනීම සඳහා ශල්‍ය කාර්මයකට භාජනවීමට යම් අයදුම්කරුවෙක් සිය කැමැත්ත ප්‍රකාශ කළහොත්, එම ශල්‍යකාර්මය සහ අවශ්‍ය වන තත්ත්වයන් ප්‍රතිකාර සියල්ලම අවසන් වූ පසු වෛද්‍ය නිලධාරියා විසින් එම අයදුම්කරු පරීක්ෂා කරනු ලැබීමට ඉඩ ඇත. එමවැනි රෝගයක් තීරණය කිරීමේදී වෛද්‍ය නිලධාරියා විසින් සිත් තබාගත යුත්තක් නම් එම අයදුම්කරු විසින් ඉඩ කළයුතු වන රාජකාරි ඉඩ කිරීම සඳහා අවශ්‍ය ආර්ථික පුද්ගලිකම එම අයට තිබිය යුත්තක් ගැන යුක්ති සහගත සැකයක් තම සිත් තබන පහළ වුවහොත් එබඳු අයදුම්කරුවෙක් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබිය යුතු බවයි.

(ඩී) මෙහි දී අවධාරණය කළ යුතු ප්‍රධාන කරුණ පහත දැක්වේ :—

එම අයදුම්කරු සැලකෙන බුද්ධියක් ඇති අයෙකු බව, එම අයදුම්කරුට හොඳින් කන් ඇසෙන බව, කන් ඇති සාමාන්‍ය අන්දමින් පැවතිය යුතු අතර, කන්වල ඇතුළත හෝ පිටත රෝග ආදියක් නොතිබිය යුතුය. එම අයදුම්කරුගේ එක් එක් ඇසෙහි පෙනීම අවශ්‍ය ප්‍රමාණයට පවතින බව, ඒ සම්බන්ධයෙන් සැකයක් පහළ වුවහොත්, ඒ පිළිබඳව වාර්තා කිරීම සඳහා විශේෂඥයෙකුගේ සේවය ලබා ගත යුතුය.

86. கோர்ப்பட்ட சீர்த் தகுதியியமம் கீழே தரப்பட்டுள்ளன :

(அ) அபேட்சகர் நல்ல வளர்ச்சியும், சேதனவுறு நோய்களால் பீடிக்கப்படாதவராயும் இருத்தல் வேண்டும்.

கிழிவருகக் தளும், விநிலெருக் கிருந்தி, தட்டைப் பாதம்முத்திய உடலவளளிப்பமுறிகித் தாக்குதல்கள், அலகை புர்த்தியாகாத உணியா போலும் விநிலைமகள் வெ காணாமே திறையெறுவதற்கு இடையறுக்கிருந்தாக. இந்தநிலைமகளில் வைத்திய உத்தியோகத்தி, அபேய்கள் ஏற்றுக்கொள்ள இருந்தி கடமைகளுக்களத்தக் கவனமாகப் பரிசீலி செய்வத வெண்கல்.

நிர்மாணிக்கப்பட்டது. நிலைமையில்லாத நிலாணம் பெருதற்கு அபேட்சா அருவைச் சிசைசை பெரு விரும்பினால், வைத்திய உத்தியோகத்தார் இவ்வருவைச் சிசைசையும், சம்பந்தப்பட்ட எவ்வ சிசைசைகளும் பூர்த்திபாணியை அபேட்சைபா பரிசோதித்தல் வேண்டும். பெற்றோரின் பரிசோதனையின் மீல் வைத்திய உத்தியோகத்தார் தனது முடிவாகத் தெரிவித்தமையிற், தனது கடமைகளைச் செய்வதற்கு அபேட்சையின் தகுதியில் நியாயமான லாபத்தின்பின், இவ்வாறு, இவ்வாறு வைப்பதற்கு எவ்வாறு இருத்தல் வேண்டும்.

(சு) அபேச்சரி போதியளவு துன்னத்திலுள்ளவரை இருத்தல் வேண்டும். அவரின் கேட்கும் சத்தி திருப்திகரமானது. கேட்கும் சத்தி சாதாரணமாகவும் உள்ளவன் செவ்விய நோயற்றும் இருத்தல் வேண்டும். இவரின் இரு கப்புலன்களும் கோரப்பட்ட நியமமுடையனவாக இருத்தல் வேண்டும். ஐயம் இருப்பின் ஒரு பிரத்தியேக வைத்தியர் அமைக்கப்பட்டு அவரின் அறிவைக் கொடுக்க வேண்டும்.

என்பன இங்கு கடைப்பிடிக்க வேண்டிய முக்கியமான விபரங்கள்.

83. The following is the standard of physical fitness required :—

(a) The candidate must be well developed and free from organic diseases.

Certain conditions such as varicose veins, varicocele, flat feet, previous attacks of appendicitis, or incomplete hernia, may render him unfit for the performance of certain duties. In such cases the Medical Officer shall consider each case carefully in relation to the duties which the candidate may be called upon to perform.

Should the candidate express a desire to undergo an operation for the relief of the condition causing his/her rejection the Medical Officer may examine him/her after the operation and after all treatment has been completed. In making his decision the Medical Officer will bear in mind that if a reasonable doubt exists as to the fitness of the candidate for the duties which he may have to perform, the decision should be given against him/her.

(b) The principal points to be adhered to are—

That the candidate is sufficiently intelligent. That his hearing is good. Hearing must be normal with no internal or external ear disease. His vision with either eye reaches the required standard. In case of doubt, the services of an expert should be called in to report on the case.

89. පහත දක්වෙන හේතූන් නිසා අයදුම්කරුවන් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබිය හැක:—

විශ්වකුලෝසියා රෝගය, උදර-ශය, නිදර්ශන ක්‍රෝන්කයිටිස හෝ උපරික රෝගය, කම්පනය හෝ හෘදය වස්තු ව නවගන්නා චෙනත් රෝග, සාමාන්‍යයෙන් දුබල වූ සිරුරකින් යුක්තවීම, අවශ්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා අඩු වූ ඇස් පෙනීමකින් යුක්ත වීම, කට හසි යන කන්දැසීම අඩුවීම, ප්‍රකට වශයෙන් ගොත ඇසීම, හොඳින් පේෂණය කිරීමට බාධා පෑම් හෙයින් පරිදි දත් වැටීම හෝ දිරා යාම, පපුවෙහි හෝ සන්ධිවල සංකර්ෂණය හෝ විරූපතාවය, කොඳු ඇටයෙහි අසාමාන්‍ය වක්‍රතාවය, හීන බුද්ධිය, වර්ධීමට, රත්තරිතාශය, ගිරා තදින් ඉදිමීම හෝ අපස්මිත ප්‍රසෑවය, නිදර්ශන නිවීමය රෝගය, සේන රුධිර පිඩනය, ඇල්මියුටින් මුත්‍ර පාවය. හෝ ග්ලූකෝස් සුඛියාව, නිදර්ශන වණ ආදී රෝග ලක්ෂණ හෝ අයුග්‍රහණයට ලක් වූ රාජ්‍යතාර් ඉඩු කිරීමට නොහැකි වන පරිදි ධාරිතාව සිත් ක්‍රියාත්මක වීමට පත් කෙරෙන වෙනත් යම්කිසි රෝගයක් හෝ ආවර්ත දෝෂ ආදියක්.

89. கயமோகம், சிபிலிஸ், ஸுசுக்குழாய் அழறி, இதயப்படிப்பு, அல்லது வேறு இருதயநோய்கள், பொதுவாகப் பரவியுள்ள தேக்கம், நியூரலிக் குறைந்த உயர்வு, குறைந்த நரம் அல்லு செல்கள் சிசி, நியூரல் நிக்கம், செல்களுக்கு இடையே அசெல்லம் அல்லது இழந்த பருக்கட்டை, பருக்கட்டை, குறைந்த அல்லது உள்நெய்யை மாறுபட்ட ஸ்பந்தங்கள், அசுரணை உயர்வுகள் மூன்றுமேலும் குறைந்தபடியும் நரம் அல்லது, எண்ணெய், குருதிப்பெருக்க, கடுமையான விதிபருக்க நரம் அல்லது விதிபருக்க, விருத்தி, நோததெல் நோய், உயர் இதை அருகும், அருகில் நியூரல், கிளிக்காருபா, நடிப்புகளின் அல்லது வினாபகாரியைத் தாது உடையவை விடய நிறைவேற்ற இடையூறுக இரக்கும்வெறு ஏதாவது நோய் அல்லது உறுப்புகளின் உள்ள அறிநுகின் தென்பட்டல் வினாபகாரியைத் தாதுவிட தாதுகட்டப்படலாம்.

89. Candidates may be rejected on the following grounds:—

Indications of tuberculous disease, syphilis, chronic bronchitis or pharyngeal disease, palpitation or other diseases of the heart generally impaired constitution, understand of vision, defects of voice or hearing, pronounced stammering, loss or decay of teeth to such an extent as materially to interfere with efficient mastication, contraction or deformity of chest or joints, abnormal curvature of spine, defective intelligence, hernia, hemorrhoids, severe varicose veins or varicocele, inveterate cutaneous disease, high blood pressure, albuminuria or glycosuria, chronic ulcers or any disease or physical defect calculated to render him unfit for duties.

(අයදුම්කරු විසින් සම්පූර්ණ කොට වෛද්‍ය නිලධාරියාට භාර දිය යුතුය)

වයසෙන් \_\_\_\_\_ දෙපාර්තමේන්තුවේ පත්වීමත් සඳහා නාට්‍යාලික වශයෙන් තෝරා ගනු ලැබූ අයදුම්කරුවෙකු විසින් කරනු ලබන ප්‍රකාශය

ආණ්ඩුව යටතේ පත්වීමත් ලබා ගැනීමට අපේක්ෂා කරන අයදුම්කරුවන් විසින් පහත සඳහන් ආකෘති පත්‍රය සම්පූර්ණ කොට වෛද්‍ය පරීක්ෂණය කරනු ලබන වේලාවේදී ආණ්ඩුවේ වෛද්‍ය නිලධාරියාට භාර දිය යුතුය.

මෙහි කරනු ලබන ප්‍රකාශයන් ගැන අයදුම්කරු වග කීව යුතුය. සම් තොරතුරු සහිතව සමත් වීමට සූදානම් වීමට පත්වීම නොලැබිය හැකිය.

සම්පූර්ණ නම: \_\_\_\_\_

ලිපිනය: \_\_\_\_\_

රක්ෂාව: \_\_\_\_\_

උපන් දිනය: \_\_\_\_\_ මිලග උපන් දිනට වයස: \_\_\_\_\_

උපන් ස්ථානය: \_\_\_\_\_ විවාහය ද අවිවාහය ද යන වග: \_\_\_\_\_

ඔබගේ අත් එක්තරා කිරීම සාර්ථක වී තිබේද? \_\_\_\_\_

එසේ නම් අත්හිම වරට අත් එක්තරා කළ දිනය: \_\_\_\_\_

ඔබට මසුරිකා රෝගය වැළඳී තිබේද? \_\_\_\_\_

නිතර නිතර කැස්ස, කෙළ සමය හෝ කහිත වීට හෝ ලේ සාම, පුරපුරා වැරදි ප්‍රදාය, යන මේ රෝගයකින් හෝ පෙණහැලි වල වෙනසම් රෝගයකින් හෝ ඔබ පෙළී සිටියේද? \_\_\_\_\_

අත්හි වැරදි, අරසය, රක්තවාතය, අපක්ෂාය හෝ ආක්ෂේපය යන මේ රෝගයකින් හෝ වෙන සම් තහරණය රෝගයකින් හෝ ඔබ පෙළී සිටියේද? \_\_\_\_\_

ඔබ වෙන සම් රෝගයකින් හෝ තදබල තුවාලයකින් හෝ පෙළී සිටියේද? \_\_\_\_\_

සහන අංගවිකල්පයකින් හෝ පටුට ඇති වූ අංග විකල්පයකින් හෝ ඔබ පෙළෙන්නෙහි ද? \_\_\_\_\_

ඔබට කවද හෝ සම් ගලායාමයක් කරන ලද්දේ ද? එසේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර හා ගලායාමය කළ දිනය ද ලියන්න: \_\_\_\_\_

දත් ඔබ මතා සනීපයෙන් සිටින්නේද? \_\_\_\_\_

ඔබ මධ්‍යස්ථ ගති පැවතුම් ඇත්තේද? \_\_\_\_\_

ඔබේ පවුලේ සම් කිසිවක් හෝ ඔබේ කීට්‍ර කැදවූ කැදවූ හෝ ක්ෂය රෝගයෙන් හෝ පෙණහැලි ගත වෙනසම් රෝගයකින් හෝ උමතු රෝගයකින් හෝ ආක්ෂේප රෝගයකින් හෝ පෙළෙන්නේද? තුනකින් පෙළී සිටියේද? \_\_\_\_\_

එක පිටත් ව සිටි කම් ඔහුගේ වයස සහ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය	එක මළේ කවර රෝගයකින් ද සහ එක සහ ප්‍රියා මිය යා විට වයස	එක පිටත් ව සිටි කම් ඇතේ වයස සහ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය	එක මළේ කවර රෝගයකින් ද සහ එක සහ මව මිය යා විට වයස
එක පිටත් ව සිටින සෞඛ්‍ය සහ ඔහුගේ වයස	ඇති රෝග සෞඛ්‍යයෙන් ගණන ඇති රෝගවල ඔහුගේ වයස, මළේ කවර රෝගයකින් ද සහ වයස	එක පිටත් ව සිටින සෞඛ්‍යයෙන් ගණන හා ඔහුගේ වයස	ඇති රෝග සෞඛ්‍යයෙන් ගණන ඇති රෝගවල ඔහුගේ වයස, මළේ කවර රෝගයකින් ද සහ වයස

මෙයින් මේ ආකෘති පත්‍රය ලියන ලද පිළිතුරු සහ ඔප, වැරදත් කිසිම කරුණක් මෙයින් යටපත් කොටගත ලද බවත් මම මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

(අත්සන) \_\_\_\_\_

[අ. ප. ප. T. O.]

(To be filled up by the Candidate and handed over to the Medical Officer)

Declaration by candidate provisionally selected for appointment in the

Department as

Candidate for appointment under Government should complete the form below and hand it to the Government Medical Officer at the time of examination.

The candidate will be held responsible for the accuracy of the statements hereon and by wilfully suppressing any information he will incur the risk of losing the appointment

Name in full

Address

Occupation

Date of birth

Age on next birthday

Place of birth

Whether married or single

Have you been successfully vaccinated?

If so, give last date:

Have you had smallpox?

Have you suffered from habitual cough, spitting or coughing blood, pleurisy or any complaint of the lungs?

Have you suffered from rupture, piles, rheumatism, epileptic or other fits, insanity, or from any nervous complaint?

Have you suffered from any other disease or from serious personal injury?

Have you any deformity, congenital or acquired?

Have you ever undergone any surgical operation? If so, give particulars and dates:

Are you now in good health?

Are you temperate in your habits?

Are any members of your family or near relatives, or have they been, subject to consumption or any disease of the lungs, or to insanity or fits?

Father's Age, if living, and State of Health	Father's Age, at Death, and Cause of Death	Mother's Age, if living, and State of Health	Mother's Age, at Death, and Cause of Death
No. of Brothers living, and their Ages	No. of Brothers Dead, their Ages at, and Cause of Death	No. of Sisters living, and their Ages	No. of Sisters Dead, their Ages at, and Cause of Death

I do hereby declare that the answers given by me on this form are true and that I have not suppressed any material facts.

(Signature)