



PIONEER DIAGNOSTIC CENTER PLC

Tel: - +251 11 618 3335/36 | Mob: +251 908 65 65 65 | +251 908 69 69 69 | +251 906 20 23 26 | Email: info@pdc-et.com
| Website: www.pdc-et.com | Addis Ababa - Ethiopia.

Patient Registration Form የታካሚ መመዘያ ቅጽ

Patient ID _____

ለቢሮ ስራ ብቻ / For Office Use Only

Clinical symptoms

ሥም / Name _____

እድሜ / Age _____

ፆታ / Sex _____

ክብደት / Weight _____

የደረሱበት ጊዜ / Time of Arrival _____

የቀጠሮ ሰዓት / Appointment Time _____

Walk in / Emergency _____

Duration _____

Previous Radiological Examination

ለጥንቃቄ እንዲረዳ እባክዎ ከዚህ በታች ለሚጠየቁት ጥያቄ መልስ ይስጡ ::

For safety reason, please answer 'Yes' or 'No' and indicate if you have any of the following:

	አዎ YES	የለም NO
1. ልብዎ ላይ የተገጠመ የልብ መቀስቀሻ መሳሪያ አለ? Do you have cardiac pacemaker?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. የልብዎ ቧንቧ ላይ የተገጠመ ልዎት ነገር አለ? Do you have heart valve prosthesis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. በደም ስርዎ ላይ የተደረገ ልዎት ሽቦ ወይንም ብረት ካለ እባክዎ ያስታውቁ? Do you have vascular stent filter or coil? If Yes, Please Specify.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ለነርቭ መቀስቀሻነት እንዲያገለግል ሆኖ የተሰራ በሰውነትዎ ውስጥ የተቀመጠ ነገር አለ? Do you have nerve stimulator implant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. የጆሮዎን የመስማት አቅም ለማሻሻል በጆሮዎ ውስጥ የተቀመጠ መሳሪያ አለ? Do you have cochlear othologic or other ear implant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ፓዮኒየርን ስለመረጡ አናመሰግናለን!

Thank you for Choosing Pioneer!

6. ለመድኃኒት ለተወሰኑ ምግቦች ወይንም ለኬሚካሎች አለርጂ?
 አስምስ አለብዎት?
 Are you allergic to drug, food or chemical substance or other? Do you have Asthma?

7. የኩላሊት ህመም አለብዎት?
 Do you have kidney problem?

8. የመተንፈስ ችግር አለብዎት የመንቀሳቀስ ችግር አለብዎ?
 Do you have breathing problem or motion? Disorder?

9. ከዚህ በፊት የቀዶ ጥገና ህክምና አድርገዋል ያውቃሉ?
 Have you undergone any type of surgery?

10. በሰውነትዎ ውስጥ የተቀመጡ ብረት ነክ ነገር ወይንም በኤሌክትሪክ / በማግኔት የሚንቀሳቀስ መሳሪያ አለ?
 Do you have any object in your body that is Metallic? Or that is Electronically / magnetically, activated?

11. በሰውነትዎ ውስጥ የተቀመጡ ጨረር እመንጫ እንክብሎች አሉ?
 Do you have radiation seeds or implants?

12. ብረት ነክ በሆነ ነገር ሰውነትዎ ላይ ጉዳት ደርሶብዎት ያውቃል ለምሳሌ በጥይት፣ ስለት ነክ ነገር?
 Have you ever been injured by a metallic object or foreign body?

→ ለሴቶች ብቻ /Only for Women

13. አሁን ጡት ያጠባሉ?
 Are you currently breast feeding?

14. እርግዝና አለዎት ወይንም አርግዣለሁ ብለዋል ይጠራጠራሉ?
 Are you pregnant or suspect you might be pregnant?

የታካሚው ወይም የወላጅ ፊርማ _____
 Signature of patient (Davent) _____
 ስልክ /Telephone _____
 ቀን/Date _____

የታካሚውን መጠየቂያ ፎርም የሞላችዋል/ዋ ሰላምያ ስም
 Name of the Nurse that filled the patient form

 ፊርማ _____ ቀን _____
 Signature Date