খুলনা মুক্তি সেবা সংস্থা

(বেসরকারী মাদকাসক্তি নিরাময়, পরিচর্যা ও গবেষনা কেন্দ্র)
৩৬, শের-এ-বাংলা রোড, খুলনা।

রোগীর রোগ বৃত্তান্ত

১. রেজিঃ নং তারিখ.....

২. নতুন .....পুরতান.....যদি পুরাতন হয় তবে তার রেজিঃ নং.....

৩. নাম ঃ.....বয়স.....বছর.....

৫. পিতা ঃ.....লিঙ্গঃ পুরুষ/মহিলা।

৬. ঠিকানা ঃ.....

গ্রাম/বাড়ীর হোল্ডিং নং.....রাস্তা/থানা.....

জেলা/শহর.....টেলিফোন (যদি থাকে).....

৭. পিতা জীবিত (হ্যাঁ/না).....পেশা.....

৮. মাতা জীবিত (হ্যাঁ/না).....পেশা.....

৯. বৈবাহিক অবস্থা ঃ অবিবাহিত বিবাহিত আলাদা থাকেন
বিধবা ডিভোসর্ড অন্যান্য

১০. শিক্ষাগত যোগ্যতাঃ অশিক্ষিত ষষ্ঠ শ্রেণী দশম শ্রেণী দ্বাদশ শ্রেণী
গ্রাজুয়েশন মাষ্টার ডিগ্রী অন্যান্য

১১. পেশাগত অবস্থা ঃ শ্রমিক বড় ব্যবসা/ছোট ব্যবসা চাকুরী ঃ সরকারি/প্রাইভেট
বেকার ড্রাইভার ছাত্র কৃষিজীবি অন্যান্য

১২. মাসিক আয় ঃ নিজের টাকা.....পরিবারের টাকা.....

পরিবারের সদস্য সংখ্যা ঃ.....জন

১৩. প্রধান নেশা ঃ.....

১৪. অন্যান্য নেশা ঃ.....

১৫. নেশা গ্রহণের পথ ঃ ধুমপান মুখে খাওয়া ইনজেকশন শ্বাস নেওয়া
স্লিফিং চেজিং অন্যান্য

১৬. নেশা করার ধরন ঃ মাঝে মাঝে নিয়মিত অন্যান্য

১৭. নেশা করার মাত্রা ঃ প্রতিদিন.....বার, সপ্তাহের একের অধিকবার
মাসে একের অধিকবার, জানা নেই

১৮. সংগ্রহের উৎস ঃ রাস্তায় বিক্রয় স্থল, বৈধ ব্যবস্থাপত্র

১৯. নেশায় গড় খরচের পরিমাণ ঃ প্রতিদিন.....মাসিক.....

২০. মাদকসক্তির কারণ (একের অধিক হতে পারে)

ক) নেশার প্রতি কৌতুহল
খ) নতুন অভিজ্ঞতা নেওয়ার আগ্রহ
গ) বন্ধুদের পাল্লায় পড়ে
ঘ) সস্তা আনন্দ নেওয়ার আশায়
ঙ) মানসিক অশান্তি
চ) পারিবারিক অন্য সদস্যের নেশা করা দেখে
ছ) নেশা দ্রব্যের সহজ প্রাপ্ততা
জ) বেকারত্ব, অভাব, হতাশা
ঝ) মানসিক বিকাশের অভাব
ঞ) অন্যান্য

২০. পারিবারিক মাদকাসক্তির ইতিহাস ঃ আছে / নাই / থাকেল সম্পর্ক কি.....

নেশা শুরু করার বয়স ঃ.....বছর.....মাস.....

২১. মোট কত বছর মাদকাসক্ত.....বছর.....মাস.....

চিকিসার জন্য অনুপ্রেরনাকারী (কারিনী) কে.....

২২. চিকিৎসা চাওয়ার কারণ কি.....

২৩. অতীত রোগের ইতিহাস (শারীরিক).....

(মানসিক).....

অবৈধ শারীরিক সম্পর্ক.....(হ্যাঁ).....(না).....(বয়স).....(বছর).....

কোন দুর্ঘটনার ইতিহাস.....(হ্যাঁ).....(না).....(বয়স).....(বছর).....

কোন পুলিশ কেসের ইতিহাস.....(হ্যাঁ).....(না).....(বয়স).....(বছর).....

যৌন রোগে ভোগার ইতিহাস.....(হ্যাঁ).....(না).....(বয়স).....(বছর).....

ইনজেকশনের মাধ্যমে নেশা করার ইতিহাস.....(হ্যাঁ).....(না).....

বৃত্তান্ত গ্রহণকারীর স্বাক্ষর