

ॐ
राष्ट्रीय स्वयंसेवक संघ
वैधकीय प्रमाणपत्र
संघ शिक्षा वर्ग (विशेष) 2024

Name :
Age : Jillo :
Vibhag : Prant :
Height : weight :
Past History :

-: **General Examination** :-

Pulse : BP :
Blood group : Resp. Rate :
Skin : Glands (Lymph nodes) :
Hernia : Hydrocele :
Eyes : ENT :
CVS :
R.S :
AS :
CNS :
Mental Disorder :
Musculoskeletal Disorder :
Known Allergies :
Any Other :
Remark :

- કોઈ દવા ચાલે છે? હા કે ના : ,જો હા તો વિગતો જણાવો.
- કોઈ શસ્ત્રક્રિયા કરાવી છે? જો હા તો વિગત જણાવો.
- તાત્કાલિક સારવાર અર્થે ઉપયોગી રહે તે માટે જાણકારી લેવા અને આપવા માટે સંપર્ક નંબર.

Signature of Shiksharthi

Signature of Doctor
(with rubber stamp)

➤ Reply to all points is Mandatory