

Diagnosis / निदान

.....

Operation / अप्रेशन

.....

Operation date / अप्रेशन मिति

.....

Type of Stoma / स्टोमा प्रकार

.....

Other Illnesses / अन्य रोग

.....

Medications / औषधी

.....

Surgeon / अप्रेशन गर्ने डाक्टर

.....

Stoma therapist/ स्टोमा नर्स

.....

HOSPITAL-CLINIC, Address, Phone Number/
अस्पताल/क्लिनिक, ठेगाना, फोन नम्बर

To whom it may concern,

The person named on this certificate has had a surgical operation which makes it necessary for him/her to wear, at all times, a pouch attached to the abdomen to collect excretion from the bowel or bladder.

If it is necessary to examine this pouch, a nurse/health professional should be present because any interference may cause leakage, great discomfort and embarrassment to this person.

The pouch may be supported by a belt; if so, this may have metal parts which register on a metal detector.

The owner of this certificate may also be carrying supplies of spare pouches, scissors, surgical dressings, etc., in addition to his/her main luggage.

It is essential that these supplies remain intact and are not mislaid.

जो जससँग सम्बन्ध छ ।

यो सर्टिफिकेटमा नाम उल्लेख गरिएको व्यक्तिको अप्रेशनको कारण अविच्छिन्न रुपमा पेटमा भएको कृत्रिम मलद्वार/मूत्रद्वारबाट स्टोमा व्यागमा दिशा पिसाव जम्मा गर्नु पर्ने हुन्छ। यदि जाँच गर्नु पर्ने भएमा स्टोमा नर्स/स्वस्थकर्मिको जरूरी पर्दछ किनभने जाँच गरिसकेपछि ब्याग नटाँसिने, चूहिने, शरम महशूस हुने तथा धेरै दुख:कस्त हुन्छ । त्यसैले ब्यागमा धातु भएको पेटो बाँधेको हुन सक्छ र त्यो धातुलाई धातु पत्ता लगाउने मेशिनले सजिलै चाल पाउँछ। साथै यो सर्टिफिकेट भएको व्यक्तिको मुख्य झोलामा (लगेजमा) थप ब्याग, कैंची र अन्य आवश्यक सामाग्री पनि हुन्छ । त्यसैले त्यस्ता सामाग्रीहरू अन्य वस्तु नठानि नखोली बन्द अवस्थामानै राख्न अति आवश्यक हुन्छ ।

Visit us: www.wcetn.org

A non profit organization for helps healthcare and patients with wound, stoma and continence needs.

हामीलाई सम्पर्क गर्न यहाँ क्लिक गर्नुहोस www.wcetn.org
यो संस्था घाऊ, स्टोमा तथा दिशा-पिसाव चूहिने विरामीहरू र स्वस्थकर्मिहरूको लागि सहयोग गर्ने नाफारहित संस्था हो।