

नमस्कार! यो जनस्वास्थ्य केन्द्र हो।

जन-स्वास्थ्य केन्द्रले **बर्ड फ्लु को संक्रमण रोकथाम**
गर्नको लागि **निरिक्षण कार्यक्रम** संचालन गर्दैछ।

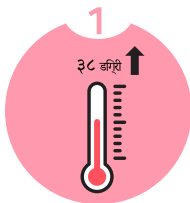
(जम्मा २ पटक निरिक्षण गरिनेछ)

कृपया तल सोधिएका प्रश्नहरूको उत्तर दिनुहोस्।



✓ कृपया आफ्नो नाम थर (क्यापिटल लेटरमा स्पेस दिएर लेख्नुहोस्) र जन्म मिति लेख्नुहोस्।

✓ चराचुरुङ्गीको सम्पर्क तथा रोग लागेको चराचुरुङ्गीलाई व्यवस्थापन गरेपछि तपाईंलाई तलको लक्षण देखिएको छ भने मिल्ने जति नम्बर टाइप गर्नुहोस्।



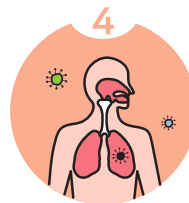
उच्च ज्वरो आउने



मांसपेशी दुख्ने



खोकी लाग्ने



घाँटी दुख्ने

उदाहरण) NAME/YYYY/MM/DD (PETER PARKER/1995/12/31)/1,2,3,4



बर्ड फ्लुको संक्रमण रोकथाममा सहयोग गर्नुभएकोमा धन्यवाद छ।