

ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਜੈਨੇਟਿਕਸ ਨਵਜੰਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜਾਣਨ ਯੋਗ ਗੱਲਾਂ



ਇੰਡੀਆਨਾ ਵਿੱਚ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਹਰ ਬੱਚੇ ਲਈ ਸੂਝੇ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਨਵਜੰਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਵਾਉਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਵਿਕਾਰ ਨਾਲ ਪੀੜਤ ਬੱਚੇ ਦੇਖਣ ਅਤੇ ਵਿਹਾਰ ਵਿੱਚ ਤੰਦਰੁਸਤ ਨਵਜੰਮੇ ਬੱਚਿਆਂ ਵਾਂਗ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੋ ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ, ਵਿਕਾਸ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ, ਜਾਂ ਮੌਤ ਦਾ ਕਾਰਨ ਵੀ ਬਣ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਨਵਜੰਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਤਿੰਨ ਨਿਰੀਖਣਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਸਮੂਹ ਹੈ ਜੋ 30 ਤੋਂ ਵੱਧ ਵਿਕਾਰਾਂ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਤਿੰਨੋਂ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗਾਂ ਜਨਮ ਤੋਂ 24-48 ਘੰਟਿਆਂ ਬਾਅਦ ਜਨਮ ਸਹੂਲਤ (ਹਸਪਤਾਲ) ਵਿਖੇ ਪੂਰੀਆਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣੋ ਅਤੇ ਵਧੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ QR ਕੋਡ ਨੂੰ ਸਕੈਨ ਕਰੋ!



ਸੁੱਕੇ ਹੋਏ ਖੂਨ ਦੇ ਧੱਬੇ (Dried Blood Spot, DBS) ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ

ਸੁੱਕੇ ਹੋਏ ਖੂਨ ਦੇ ਧੱਬੇ (Dried Blood Spot, DBS) ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਇੱਕ ਤੇਜ਼ ਅਤੇ ਸਰਲ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਹੈ ਜੋ ਅੱਡੀ 'ਤੇ ਸੁਈ ਚੁਭੇ ਕੇ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਬੱਚੇ ਦੀ ਅੱਡੀ 'ਤੇ ਸੁਈ ਚੁਭੇ ਕੇ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਛੋਟੀਆਂ ਬੂੰਦਾਂ ਇਕੱਠੀਆਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਖੂਨ ਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਫਿਲਟਰ ਪੇਪਰ 'ਤੇ ਰੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਖੂਨ ਨੂੰ, ਜਿਸ ਨੂੰ 'ਖੂਨ ਦੇ ਧੱਬੇ (ਬਲੱਡ ਸਪੌਟਸ)' ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਨਵਜੰਮੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਲੈਬਰਟਰੀ ਵਿੱਚ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿੱਥੇ 30 ਤੋਂ ਵੱਧ ਦੁਰਲੱਭ, ਜਾਨਲੇਵਾ ਜੈਨੇਟਿਕ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਇਸਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਤੀਜੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਵੇਗਾ। ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਪਹਿਲੀ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਂਚ ਦੌਰਾਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਗੰਭੀਰ ਜਨਮਜਾਤ ਦਿਲ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ (Critical Congenital Heart Disease, CCHD) ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ

ਗੰਭੀਰ ਜਨਮਜਾਤ ਦਿਲ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ (Critical Congenital Heart Disease, CCHD) ਦਾ ਨਿਰੀਖਣ ਇੱਕ ਤੇਜ਼, ਦਰਦ-ਰਹਿਤ ਅਤੇ ਸਹਿਜ ਟੈਸਟ ਹੈ ਜੋ 'ਪਲਸ ਆਕਸੀਮੀਟਰੀ' ਰਾਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਮਾਪਿਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਬੱਚੇ ਦੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਕਿੰਨੀ ਆਕਸੀਜਨ ਹੈ ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਦਿਲ ਅਤੇ ਫੇਫੜੇ ਕਿੰਨੇ ਸਿਹਤਮੰਦ ਹਨ। CCHD ਇੱਕ ਵਿਆਪਕ ਸ਼ਬਦ ਹੈ ਜੋ ਦਿਲ ਦੇ ਕਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਨੁਕਸਾਂ ਵੱਲ ਇਸ਼ਾਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ; ਪਲਸ ਆਕਸੀਮੀਟਰੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੁਆਰਾ ਸੱਤ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਦੇ CCHD ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹਰੇਕ ਦਿਲ ਦੇ ਨੁਕਸ ਨੂੰ ਜਨਮ ਤੋਂ ਤੁਰੰਤ ਬਾਅਦ ਠੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਅਕਸਰ ਸਰਜਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ CCHD ਹੈ ਅਤੇ ਜਨਮ ਤੋਂ ਤੁਰੰਤ ਬਾਅਦ ਉਸਦਾ ਇਲਾਜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਤਾਂ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਮੌਤ ਸਮੇਤ ਗੰਭੀਰ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵੱਧ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਸੁਣਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ

ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਹਸਪਤਾਲ ਛੱਡਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜਾਂ ਇੱਕ ਮਹੀਨੇ ਦਾ ਹੋਣ ਤੱਕ ਹੋ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਇਹ ਦੇਖਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸੁਣਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਆਮ ਹੈ ਜਾਂ ਕੀ ਉਸਨੂੰ ਹੋਰ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਇਹ ਤੇਜ਼, ਆਸਾਨ ਹੈ ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸੌਣ ਵੇਲੇ ਵੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸੁਣਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਕਮੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਬੋਲਣ ਅਤੇ ਭਾਸ਼ਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੇ ਸਿੱਖਣ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇੰਡੀਆਨਾ ਵਿੱਚ, ਲਗਭਗ ਹਰ ਦੋ ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਬੱਚਾ ਸੁਣਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਕਮੀ ਨਾਲ ਪੈਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸੁਣਨ ਵਿੱਚ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਮਦਦ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਰੋਤ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਅਧਿਐਨ ਦੱਸਦੇ ਹਨ ਕਿ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ 3 ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਉਮਰ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸੁਣਨ ਦੀ ਕਮੀ ਦੀ ਪਛਾਣ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ 6 ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਉਮਰ ਤੱਕ ਮਦਦ ਮਿਲ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਉਹ ਦੂਜੇ ਬੱਚਿਆਂ ਵਾਂਗ ਭਾਸ਼ਾ ਸਿੱਖ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਵਰਤ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਦੀ ਮਹੱਤਤਾ

ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਤਣਾਅ ਤੋਂ ਬਚਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਨਿੱਕੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂ ਤੋਂ ਹੀ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲੇ। ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਜਨਮ ਸਹੂਲਤ (ਹਸਪਤਾਲ) ਜਾਂ ਜਨਮ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੌਜੂਦ ਹੋਵੇ। ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਨਵਜੰਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਸਾਂਝੇ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਹੋਰ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਡਾਕਟਰ ਅਗਲੇ ਕਦਮਾਂ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੇਗਾ।

ਵਧੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ? ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ!

NewbornScreening@health.in.gov

ਜੀਨੋਮਿਕਸ ਅਤੇ ਨਵਜੰਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
ਇੰਡੀਆਨਾ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ
ਫੋਨ: 888-815-0006

ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਸੁਣਨ ਦੀ ਪਛਾਣ ਅਤੇ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
ਇੰਡੀਆਨਾ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ
www.Hearing.in.gov
ਫੋਨ: 317-232-0972

ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਨਵਜੰਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਨਤੀਜੇ



ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ _____ ਜਨਮ _____

(ਨਾਮ)

(ਜਨਮ ਮਿਤੀ)

ਨੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗਾਂ _____ ਵਿਖੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ।

(ਹਸਪਤਾਲ/ਕਲੀਨਿਕ ਦਾ ਨਾਮ)

ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸੁੱਕੇ ਖੂਨ ਦੇ ਧੱਬੇ (Dried Blood Spot) ਦੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਨਤੀਜੇ:

ਜੇਕਰ ਸਭ ਕੁਝ ਠੀਕ ਲੱਗਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਨਤੀਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਭੇਜ ਦਿੱਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। **ਬੱਚੇ ਦੀ ਪਹਿਲੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂਚ ਵੇਲੇ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛੋ!** ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਲੇਬ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੇਗੀ। ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਸਿਰਫ਼ ਇਹ ਦੱਸ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ; ਅਸੀਂ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਪੱਕੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਜਾਣ ਸਕਾਂਗੇ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦੇ। ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਅੱਗੇ ਕੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। **ਸੁੱਕੇ ਖੂਨ ਦੇ ਧੱਬੇ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਅਤੇ ਸਟੋਰੇਜ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ "ਨਵਜੰਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਤੋਂ ਬਾਅਦ" ਵਾਲਾ ਪਰਚਾ ਦੇਖੋ।**

ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ CCHD ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਨਤੀਜੇ:

ਪਾਸ – ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਆਕਸੀਜਨ ਦੇ ਘੱਟ ਪੱਧਰ ਦੇ ਕੋਈ ਲੱਛਣ ਨਹੀਂ ਦਿਖਾਏ ਅਤੇ CCHD ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਲੱਛਣ ਲਈ ਨਜ਼ਰ ਰੱਖੋ।

ਪਾਸ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ – ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਆਕਸੀਜਨ ਦੇ ਘੱਟ ਪੱਧਰ ਦਿਖਾਏ ਹਨ ਅਤੇ ਸੰਭਾਵਿਤ CCHD ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਕੋਕਾਰਡੀਓਗ੍ਰਾਮ ਰਾਹੀਂ ਨਿਦਾਨਕ ਜਾਂਚ ਦੇ ਅਗਲੇ ਕਦਮਾਂ ਲਈ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਦਿਲ ਦੇ ਮਾਹਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ CCHD ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਪਾਸ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਵੀ ਹਸਪਤਾਲ ਛੱਡਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੇਰੀ ਨਾਲ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ CCHD ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਦੱਸੇ ਲੱਛਣਾਂ 'ਤੇ ਨਜ਼ਰ ਰੱਖਦੇ ਰਹੋ। **ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਲੱਛਣ ਦੇਖਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਰੰਤ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।**

- ਸਿਹਤਮੰਦ ਚਮੜੀ ਦੇ ਰੰਗ ਦਾ ਫਿੱਕਾ ਪੈਣਾ
- ਬੁੱਲ੍ਹਾਂ 'ਤੇ ਨੀਲਾਪਣ ਦਿਖਣਾ
- ਤੇਜ਼ ਜਾਂ ਤਕਲੀਫ਼ ਨਾਲ ਸਾਹ ਲੈਣਾ

- ਚਿਹਰੇ, ਹੱਥਾਂ ਅਤੇ ਪੈਰਾਂ 'ਤੇ ਸੋਜ ਜਾਂ ਫੁਲਾਵਟ
- ਭਾਰ ਘੱਟ ਵਧਣਾ

ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸੁਣਨ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਨਤੀਜੇ:

ਮਿਤੀ: _____

ਖੱਬਾ ਕੰਨ: ਪਾਸ ਪਾਸ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ

ਸੱਜਾ ਕੰਨ: _____

ਪਾਸ ਪਾਸ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ

ਪਾਸ: ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ ਸੰਭਾਵਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਮ ਹੈ।

ਜੇਖਮ ਦੇ ਕਾਰਕਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਪਾਸ: ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਜਾਂਚ 9-12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੀ ਉਮਰ ਵਿੱਚ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਆਡੀਓਲੋਜਿਸਟ ਦੁਆਰਾ ਹੇਠ ਦੱਸੇ ਜੇਖਮ ਦੇ ਕਾਰਕ ਕਾਰਨ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ: _____

ਪਾਸ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ: ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸੁਣਨ ਦੇ ਫਾਲੋ-ਅਪ ਟੈਸਟ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਦੁਬਾਰਾ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ _____ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ 3 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਆਡੀਓਲੋਜਿਸਟ ਦੁਆਰਾ ਨਿਦਾਨਕ ਸੁਣਨ ਦਾ ਟੈਸਟ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਆਡੀਓਲੋਜਿਸਟ ਦਾ ਨਾਮ/ਸਥਾਨ: _____

ਫੋਨ: _____

ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਆਡੀਓਲੋਜਿਸਟਸ ਦੀ ਸੂਚੀ: www.hearing.in.gov