

**Details of Sri Lankan Students/Nationals and Other Foreign Nationals returning from high risk areas of ongoing Corona Virus transmission to Sri Lanka**  
**කොරෝනා අධි අවදානම් කලාපවල සිට ශ්‍රී ලංකාවට පැමිණෙන ශ්‍රී ලාංකික සිසුන් / පුරවැසියන් සහ වෙනත් විදේශ ජාතිකයන් පිළිබඳ තොරතුරු**  
**கொரோனா வைரஸ் அதிக பரவல் உள்ள இடங்களிலிருந்து இலங்கை திரும்பும், மாணவர்கள் இலங்கை மற்றும் வெளிநாட்டு பிரஜைகள் பற்றிய விபரம்**

[To be filled by the area PHI under the guidance of MOH]

[සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ මාර්ගෝපදේශ යටතේ ප්‍රදේශයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් පිරවිය යුතුය]  
 [சுகாதார வைத்திய அதிகாரியின் வழிகாட்டலின் கீழ் பொது சுகாதார பரிசோதகரால் நிரப்பப்படல் வேண்டும்]

**A. Students/Nationals and Other Foreign National details in the MOH area**  
**අ. සෞ. වෛ. නි. ප්‍රදේශයේ සිටින ශ්‍රී ලාංකික සිසුන් / පුරවැසියන් සහ වෙනත් විදේශ ජාතිකයන් පිළිබඳ තොරතුරු**  
 சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பிரிவில் இலங்கை மாணவர்கள் இலங்கை மற்றும் வெளிநாட்டு பிரஜைகள் பற்றிய விபரம்

1. RDHS area / ප්‍රා. සෞ. සේ. අධ්‍යක්ෂ ප්‍රදේශය : பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் பிரிவு	2. MOH area / සෞ. වෛ. නි. ප්‍රදේශය : சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பிரிவு
3. Name / නම / பெயர் :	
4. Age / වයස / வயது :	5. Sex / ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය / பால :
6. Address / ලිපිනය / முகவரி :	7. Telephone No / දුරකථන අංකය : தொலைபேசி இலக்கம்
8. Date of arrival to Sri Lanka / ශ්‍රී ලංකාවට පැමිණි දිනය / இலங்கைக்கு வருகை தந்த திகதி :	
9. Name of city resided in China එනසේ වාසය කල ප්‍රදේශය : சீனாவில் வதிவிட நகரம்	10. Province / පළාත / மாகாணம் :
11. Known contact history with a suspected case: Yes/No සැකසහිත රෝගියකු නම් ඇසුරු කළ අය පිළිබඳ තොරතුරු දන්නේද : ඔව් / නැත சந்தேகத்திற்கிடமான நோயாளியுடனான தொடர்பு ஆம்/இல்லை Place of contact / ඇසුරු කළ ස්ථානය : தொடர்பு கொண்ட இடம் Date of contact / ඇසුරු කළ දිනය : தொடர்பு கொண்ட திகதி	

**B. Health status follows up details / (අ) සෞඛ්‍ය තත්වය පිළිබඳ පසු විපරම් තොරතුරු**

Review details විමර්ශන තොරතුරු மீளாய்வு விபரம்	Date දිනය திகதி	Signs/Symptoms (Fever/sore throat/cough) රෝගලක්ෂණ (උණ / උගුරේ අමාරුව / කැස්ස) நோய் / நோய் அறிகுறிகள் (காய்ச்சல், தொண்டைவலி இருமல்)	Remarks: detail identified during the visit & referrals if any සටහන : විශේෂඥ උපදෙස් සහ හමුවේදී හඳුනාගත් තොරතුරු ඇත්නම් ඒවා அடையாளம் காணப்பட்ட அறிகுறிகள் மற்றும் மேல் பரிசோதனை	MOH Signature සෞ. වෛ. නි. අත්සන சுகாதார வைத்திய அதிகாரி ஒப்பம்
Date of arrival-Day 1 ලංකාවට පැමිණි දිනය 1 වන දිනය இலங்கை திரும்பிய நாள்_1				
Day 2 2 වන දිනය நாள்_2				
Day 3 3 වන දිනය நாள்_3				
Day 4 4 වන දිනය நாள்_4				
Day 5 5 වන දිනය நாள்_5				
Day 6 6 වන දිනය நாள்_6				
Day 7 7 වන දිනය நாள்_7				
Day 8 8 වන දිනය நாள்_8				
Day 9 9 වන දිනය நாள்_9				
Day 10 10 වන දිනය நாள்_10				
Day 11 11 වන දිනය நாள்_11				
Day 12 12 වන දිනය நாள்_12				
Day 13 13 වන දිනය நாள்_13				
Day 14 14 වන දිනය நாள்_14				

**Instructions**

- Copies of filled form should be sent after 14 days to Regional Epidemiologist and Epidemiology Unit. සම්පූර්ණ කරන ලද පත්‍රිකාවේ පිටපතක් දින 14 කට පසු ප්‍රා.ව.රෝ.වි. සහ වසංගත රෝග විද්‍යා අංශය වෙත එවිය යුතුය. பூரணப்படுத்தப்பட்ட பிரதிகள் பிராந்திய தொற்றுநோயியலாளருக்கும் தொற்றுநோய் விஞ்ஞான பிரிவுக்கும் 14 நாட்களின் பின் அனுப்பிவைக்க வேண்டும்.
- If symptomatic case is found, need to inform Epidemiology Unit, 231, De Saram Place, Colombo 10 immediately Telephone: 2695112, FAX No: 2696583, E-mail: chepid@sitnet.lk. කහවුරු කරන ලද රෝගියකු හමුවුවහොත්, දුරකථන අංක 2695112, ෆැක්ස් අංක 2696583, ඊමේල් chepid@sitnet.lk මගින් වහාම වසංගත රෝග විද්‍යා අංශය වෙත දන්විය යුතුය. நோய் அறிகுறிகள் உள்ள நோயாளர் அடையாளம் காணப்படுமிடத்து பின்வரும் முகவரிக்கு அறியத்தரவும் தொற்றுநோய் விஞ்ஞான பிரிவு, 231, டிசேரம் ப்ளேஸ், கொழும்பு 10. தொலைபேசி இலக்கம்