

Form serial No.	<input type="text"/>	Subject's ID No:	<input type="text"/>
-----------------	----------------------	------------------	----------------------

Human small intestinal organoids model of SARS-CoV-2 replication

Department of Paediatrics & Child Health,
The Aga Khan University, Karachi

شعبہ اطفال آغا خان یونیورسٹی کراچی

Screening & Recruitment form for children 06 months to 10 years of age

06 ماہ سے 10 سال کی عمر کے بچوں کی جانچ پڑتال اور اندراج کرنے کا فارم

Instructions:

- To be filled by a research associate
- Written consent should be taken from the parents/guardian & Assent from child before any study related activity is performed

Use the following codes to enter information where appropriate: Use [99] for "Don't know", [88] for "Not applicable", [77] for "No answer", [1] for "Yes" and [2] for "No".

ہدایات

1- یہ فارم ریسرچ ایسوسی ایٹ کی جانب سے بھرا جائے گا

2 مطالعے کی کوئی بھی سرگرمی شروع ہونے سے پہلے تحریری رضامندی والدین یا سنبھالنے والے سے لی جائے گی جبکہ کہ اجازت نامہ بچے سے لیا جائے گا جہاں مناسب ہو وہاں معلومات درج کرنے کے لئے نیچے دینے گئے کوڈ استعمال کریں

[99] "پتہ نہیں" کے لئے، [88] "قابل اطلاق نہیں" کے لئے، [77] "جواب نہیں دیا" کے لئے، [1] "ہاں" کے لئے، [2] "نہ" کے لئے استعمال کریں

No.	Question	Response / Code list	Code
Section 1: Socio-demographic Information			
حصہ اول: ذاتی معلومات			
1.1	Date of visit دورے کی تاریخ	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> day/month/year	
1.2	Interview start time انٹرویو شروع ہونے کا ناظم	<input type="text"/> - <input type="text"/>	
1.3	Complete address مکمل پتہ		
1.4	Name of the child بچے کا نام		
1.5	Gender بچے کی جنس	Male لڑکا..... <input type="checkbox"/> Female لڑکی..... <input type="checkbox"/>	
1.6	Date of birth تاریخ پیدائش	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> day/month/year	
1.7	Father's name والد کا نام		
1.8	Mother's name والدہ کا نام		
1.9	Name of the respondent جواب دینے والے کا نام		