



Ethnic Communities  
Council of Queensland

# CHEP Referral Form

To be used for **Indian** patients who have a chronic condition or are at risk of developing a chronic condition

*Please tick one or more options*

## Chronic Disease Education:

- I'd like to learn about Cardiovascular diseases  
मैं हृदयरोग के बारे में जानना चाहती /चाहता हूँ।
- I'd like to learn about Type 2 Diabetes  
मैं मधुप्रमेह 2 के बारे में जानना चाहती /चाहता हूँ।
- I'd like to learn about Respiratory Diseases  
मैं सांस की बीमारी (दमा) के बारे में जानना चाहती/चाहता हूँ।
- I'd like to learn about Chronic Kidney Diseases  
मैं गुर्दे की बीमारी के बारे में जानना चाहती /चाहता हूँ।
- I'd like to learn about Queensland Health System (GP, Specialist, Bulk billing)  
मैं क्वीन्सलेन्ड स्वास्थ्य व्यवस्था (डॉक्टर, बड़े डॉक्टर, बल्क बिलिंग) के बारे में जानना चाहती /चाहता हूँ।

## Healthy Eating and Nutrition:

- I'd like to learn about Basic Nutrition  
मैं आम पौष्टिकता के बारे में जानना चाहती/चाहता हूँ।
- I'd like to learn about Shopping, Food Labelling and Budgeting  
मैं खरीदारी, खाने की चीजों का नामपत्र और बजेटिंग के बारे में जानना चाहती /चाहता हूँ।
- I'd like to learn about Food Safety & Hygiene, Oils & Fats and Menu modification  
मैं आहार की सुरक्षा के बारे में स्वास्थ्य संबंधी, तेल और भोजन वर्णन के बदलाव के बारे में जानना चाहती /चाहता हूँ।
- I'd like to learn about the Benefits of healthy lifestyle, Oral Care, Physical Activity, Alcohol and Goal Setting  
मैं शारीरिक व्यायाम, स्वस्थ जीवन के लाभ, दांत की देखभाल, मदिरा और लक्ष्य निर्धारण के बारे में जानना चाहती /चाहता हूँ।

## Physical Activity:

- I'd like to learn about the benefits of physical activity, types of physical activities and safety tips when doing physical activity  
मैं शारीरिक व्यायाम के लाभ, प्रकार और शारीरिक व्यायाम की सुलभ सूचना के बारे में जानना चाहती /चाहता हूँ।

Referred by: Dr. \_\_\_\_\_



Queensland  
Government

Name (नाम): \_\_\_\_\_ Number (नंबर): \_\_\_\_\_



Please FAX to: (07) 32551548