



Feidhmeannacht na Seirbhíse Sláinte
Health Service Executive



Emergency Multilingual Aid

A multilingual, illustrated communication
phrasebook, for use by patients and staff

English / Urdu



Contents

Admission	1
Assessment	13
Clinical Care	29
Maternity	43
Discharge Questions	57
Patient's Questions	61

Section 1 - Admission

1. Hello

1. ہیلو

2. What is your name?
Can you write it in English?

2. آپ کا نام کیا ہے؟
کیا آپ انگریزی میں لکھ سکتے ہیں؟

3. What is your date of birth?

3. آپ کی پیدائش کی تاریخ کیا ہے؟

Day

دن

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

Month

ماہ

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

Year

سال

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

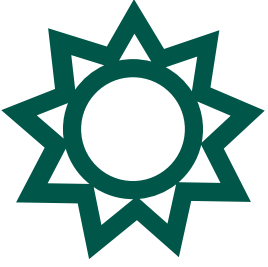
4. What is your country of origin?

4. آپ کا آبائی ملک کیا ہے؟

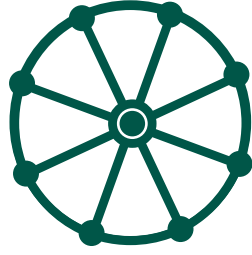
5. What is your ethnic or cultural background?	5. آپ کا نسلی یا تہذیبی پس منظر کیا ہے؟
a. White	(ا) سفید فام
Irish	آئرش
Irish Traveller	آئرش مسافر،
any other white background	کوئی اور سفید فام پس منظر
b. Black or Black Irish	(ب) سیاح فام یا سیاح فام آئرش
African	افریقی
any other black background	کوئی اور سیاح فام پس منظر
c. Asian or Asian Irish	(ج) ایشیائی یا ایشیائی آئرش
Chinese	چینی
any other Asian background	کوئی اور ایشیائی پس منظر
d. Other	(د) دیگر
including mixed background	بشمول مختلط پس منظر

6. What is your religion?

6. آپ کا مذہب کیا ہے؟



Bahá'í
بہائی



Buddhist
بدھ مذہب کے پیروکار



Christian
عیسائی



Hindu
ہندو



Jain
جین



Jewish
یہودی



Muslim
مسلمان



Seikh
سکھ مذہب کا پیروکار

7. Write your address in Ireland

7. آپ آئرلینڈ کا اپنا پتہ لکھیں۔

8. Can you please write the name, telephone number and address in English of someone we can contact for you?

8. کیا آپ کسی ایسے شخص کا نام، ٹیلیفون نمبر اور پتہ انگریزی میں لکھ سکتے ہیں جس کے ساتھ ہم آپ کے حوالے سے رابطہ کر سکتے ہیں؟

معلوم نہیں
Don't Know

نہیں
No

ہاں
Yes

9. Are you married?

9. کیا آپ شادی شدہ ہیں؟

نہیں
No

ہاں
Yes

10. I am your	10. میں آپ کا / آپ کی
Nurse	نرس
Doctor	ڈاکٹر
Occupational Therapist	آکیوپیشنل معالج
Physiotherapist	فیزیوتھیریپسٹ
Social worker	سماجی کارکن
Pharmacist	فارمیسیسٹ
Midwife	قابلہ
Dietician	ماہر غذائیات ہوں

11. Have you been to this hospital before?	11. کیا آپ اس ہسپتال میں پہلے آ چکے ہیں؟
	<input type="checkbox"/> ہاں Yes
	<input type="checkbox"/> نہیں No
	<input type="checkbox"/> معلوم نہیں Don't Know

12. Have you ever been treated in another hospital in Ireland?

12. کیا آئرلینڈ کے کسی اور ہسپتال میں آپ کا علاج ہوا ہے؟

نہیں

No

ہاں

Yes

13. Can you write the name of your family doctor (GP) in Ireland?

13. کیا آپ آئرلینڈ میں اپنے معالج عام (GP) کا نام لکھ سکتے ہیں؟

نہیں

No

ہاں

Yes

14. Do you have a medical card number?

Can you show me the medical card?

14. کیا آپ کے پاس میڈیکل کارڈ نمبر ہے؟

کیا آپ مجھے اپنا میڈیکل کارڈ دکھا سکتے ہیں؟

معلوم نہیں
Don't Know

نہیں

No

ہاں

Yes

15. The name of this hospital is

.....

15. اس ہسپتال کا نام

..... ہے۔

16. The name of this ward is

.....

16. اس وارڈ کا نام

..... ہے۔

**17 . The telephone number of
the ward is**

.....

17. وارڈ کا ٹیلیفون نمبر

..... ہے۔

18. You are being moved to another ward

18. آپ کو دوسرے وارڈ میں منتقل کیا جا رہا ہے۔

19. The name of the ward you are being moved to is

.....

19. آپ کو جس وارڈ میں منتقل کیا جا رہا ہے اس کا نام
..... ہے۔

20. The visiting hours are strictly

from to

and from to

20. ملاقات کا وقت صرف

..... سے بجے

اور سے

بجے تک ہے۔

**21. I will call the agency and
ask for an interpreter**

**21. میں ایجنسی سے رابطہ کر
ایک ترجمان کا مطالبہ کروں گا**

Section 2 – Assessment

22. How long have you been ill?

22. آپ کتنے عرصے سے بیمار ہیں؟

Hours

گھنٹے

1	2	3	4	5
6	7	8	9	0

Days

روز

1	2	3	4	5
6	7	8	9	0

Weeks

ہفتے

1	2	3	4	5
6	7	8	9	0

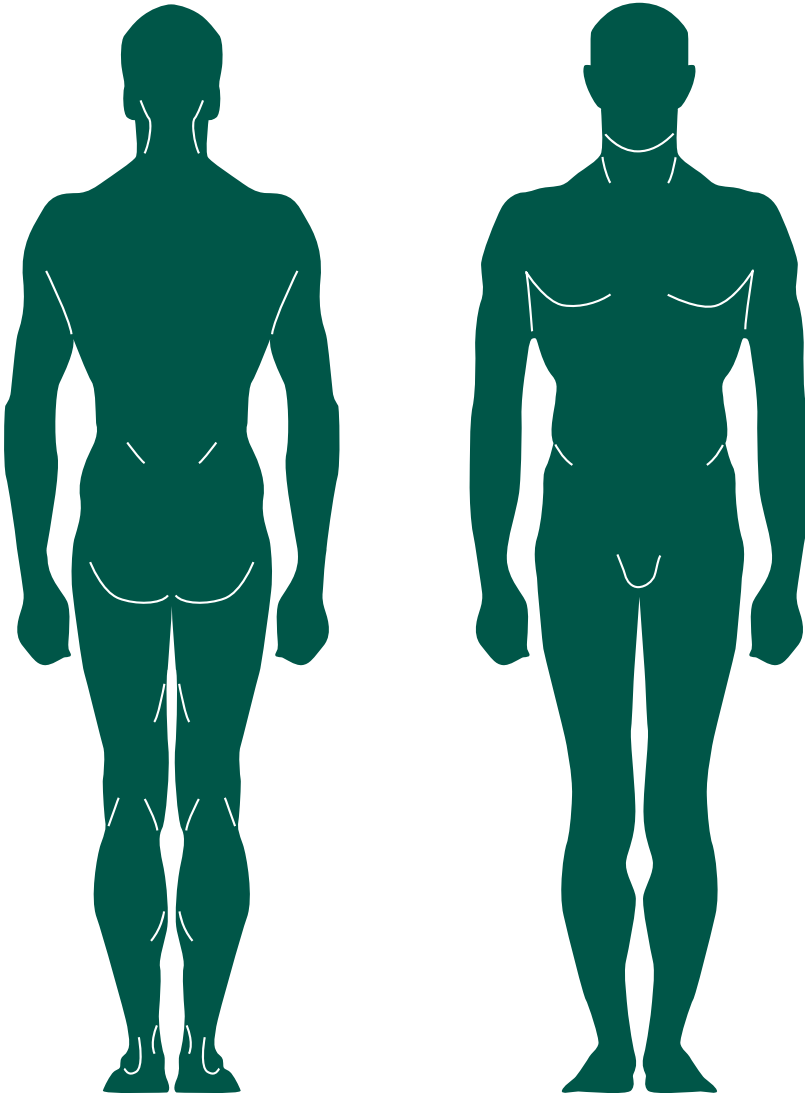
Months

ماہ

1	2	3	4	5
6	7	8	9	0

**23. Do you have any pain?
Point where**

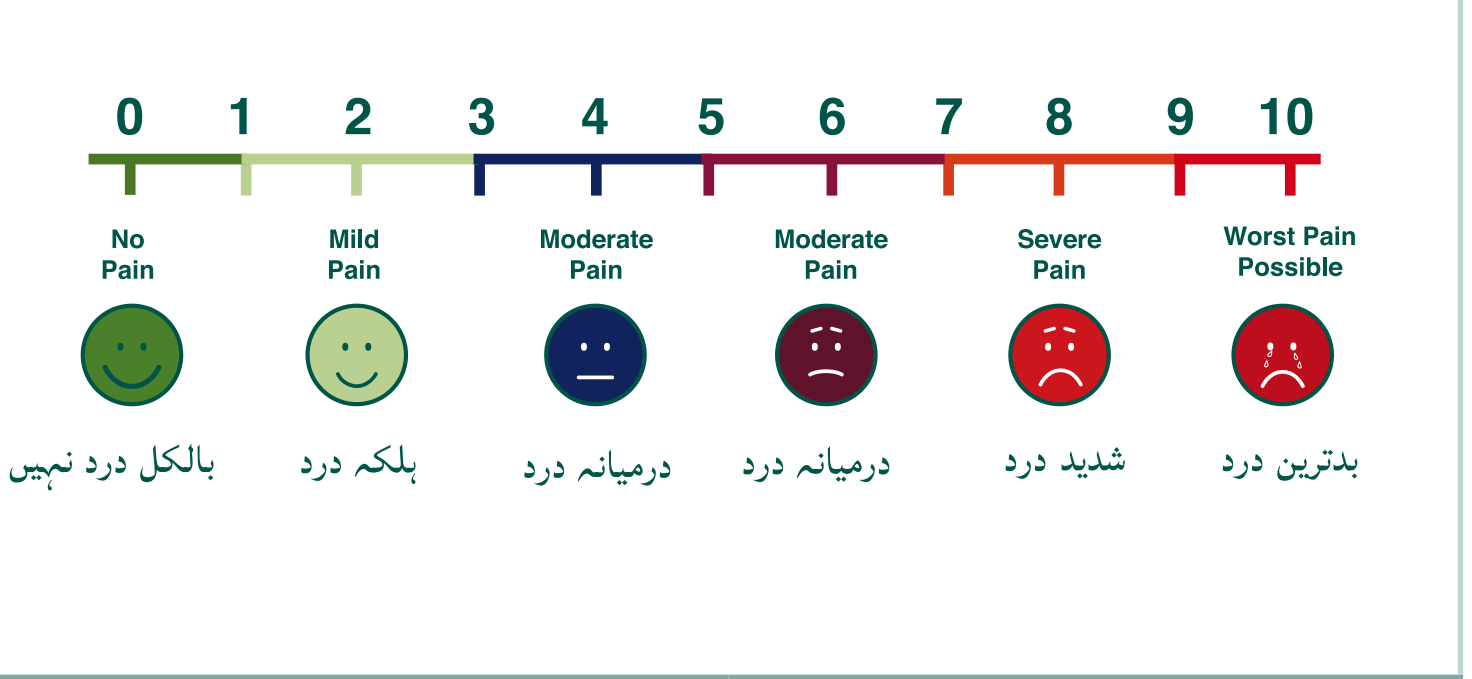
**23. کیا آپ کو کہیں درد ہے؟
جہاں درد ہے وہاں اشارہ کریں۔**



When did it start?	درد كب شروع ہوا؟										
Hours ago	گھنٹوں پہلے <table border="1" data-bbox="898 629 1398 824"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5							
6	7	8	9	0							
Days ago	دنوں پہلے <table border="1" data-bbox="898 1005 1398 1200"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5							
6	7	8	9	0							
Weeks ago	ہفتوں پہلے <table border="1" data-bbox="898 1382 1398 1576"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5							
6	7	8	9	0							
Months ago	مہینوں پہلے <table border="1" data-bbox="898 1758 1398 1953"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5							
6	7	8	9	0							

24. How bad is the pain?

24. درد کتنا شدید ہے؟



25. Have you had any bleeding?

Point where

25. کیا آپ کو خون بہا ہے؟

دکھائیں کہاں۔

26. Have you had an accident?

26. کیا آپ کے ساتھ کوئی حادثہ پیش آیا ہے؟

نہیں

No

ہاں

Yes

When?

کب؟

Hours ago

گھنٹوں پہلے

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

Days ago

دنوں پہلے

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

Weeks ago

ہفتوں پہلے

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

Months ago

مہینوں پہلے

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

27. Did you lose consciousness?

27. کیا آپ بے ہوش ہوئے تھے؟

معلوم نہیں
Don't Know

نہیں
No

ہاں
Yes

28. Are you taking any medications (for example tablets) now?

28. کیا آپ ابھی کوئی دوائیں (مثلاً گولیاں) لے رہے ہیں؟

نہیں
No

ہاں
Yes

Do you have some with you?

کیا آپ کے پاس ابھی ان میں سے کوئی دوا موجود ہے؟

نہیں
No

ہاں
Yes

Can you show them to me please?

کیا آپ مجھے دکھا سکتے ہیں؟

29. Do you have any allergies?

29. کیا آپ کو کسی قسم کی الرجی ہے؟

معلوم نہیں
Don't Know

نہیں
No

ہاں
Yes

30. Are you allergic to any medication	30. کیا آپ کو کسی دوا سے الرجی ہے؟
	ہاں Yes
	نہیں No
	معلوم نہیں Don't Know
Penicillin?	پینسلین،
Aspirin?	ایسپرن
Any others?	یا کسی اور دوا سے؟

31. Do you have diabetes?

31. کیا آپ کو ذیابیطس ہے؟

معلوم نہیں
**Don't
Know**

نہیں
No

ہاں
Yes

32. Do you have asthma?

32. کیا آپ کو آستھما ہے؟

معلوم نہیں
**Don't
Know**

نہیں
No

ہاں
Yes

33. Have you ever had	33. کیا آپ کو کبھی		
Heart problems	دل کے بیماری، <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;">معلوم نہیں Don't Know</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #fff;">نہیں No</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #2e7d32; color: white;">ہاں Yes</div> </div>		
High Blood pressure	ہائی بلڈ پریشر، <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;">معلوم نہیں Don't Know</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #fff;">نہیں No</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #2e7d32; color: white;">ہاں Yes</div> </div>		
Heart attack	دل کا دورہ، <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;">معلوم نہیں Don't Know</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #fff;">نہیں No</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #2e7d32; color: white;">ہاں Yes</div> </div>		
Hepatitis	ورم جگر، <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;">معلوم نہیں Don't Know</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #fff;">نہیں No</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #2e7d32; color: white;">ہاں Yes</div> </div>		
Cancer	کینسر وغیرہ کی شکایت ہوئی ہے؟ <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;">معلوم نہیں Don't Know</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #fff;">نہیں No</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #2e7d32; color: white;">ہاں Yes</div> </div>		

34. Are you pregnant?

34. کیا آپ حاملہ ہیں؟

معلوم نہیں
Don't
Know

نہیں
No

ہاں
Yes

35. Do you have epilepsy?

35. کیا آپ کو مرگی ہے؟

معلوم نہیں
Don't
Know

نہیں
No

ہاں
Yes

36. Have you ever had MRSA?

36. کیا آپ کو کبھی MRSA کی
شکایت رہی ہے؟

معلوم نہیں
Don't
Know

نہیں
No

ہاں
Yes

37. a) Do you have a cough?

37. (ا) کیا آپ کو کھانسی ہے؟

نہیں

No

ہاں

Yes

b) Do you cough anything up?

(ب) کیا کھانستے وقت کچھ باہر نکلتا ہے؟

معلوم نہیں
Don't Know

نہیں

No

ہاں

Yes

If yes, what colour?

اگر ہاں، تو اس کا رنگ کیا ہوتا ہے -

White

سفید

Yellow-green

زرد-سبز

Red

سرخ

Brown

بھورا

38. Do you smoke?

**This is a no-smoking
hospital**

38. کیا آپ سگریٹ نوشی کرتے ہیں؟

نہیں

No

ہاں

Yes

اس ہسپتال میں سگریٹ نوشی
کی اجازت نہیں ہے۔

39. Are you feeling sick?

**39. کیا آپ بیمار محسوس کر
رہے ہیں؟**

نہیں

No

ہاں

Yes

40. Have you vomited?

40. کیا آپ کو قے ہوئی ہے؟

نہیں

No

ہاں

Yes

41. Do you have any diarrhoea?

41. کیا آپ کو دست کی شکایت ہے؟

نہیں

No

ہاں

Yes

Section 3 – Clinical care

42. Can I examine you?

42. کیا میں آپ کا معائنہ کر سکتا
/ سکتی ہوں؟

نہیں

ہاں

No

Yes

43. Would you like to be
examined by a male or
female doctor?

43. کیا آپ کسی مرد یا کسی
خاتون ڈاکٹر کے ذریعے معائنہ کروانا
پسند کریں گے؟

Male

مرد

Female

خاتون

No Preference

کوئی ترجیح نہیں

44. No female doctor is available right now

**44. اس وقت کوئی خاتون ڈاکٹر
موجود نہیں ہیں۔**

45. No male doctor is available right now

**45. اس وقت کوئی مرد ڈاکٹر
موجود نہیں ہیں۔**

46. Lie down

46. لیٹ جائیے۔

47. This might be uncomfortable

47. یہ تھوڑا تکلیف دہ ہو سکتا ہے۔

48. I will examine your		48. میں آپ کے ان اعضا کا معائنہ گا / گی:	
Head سر	Ears کانوں	Eyes آنکھوں	Neck گلے
Shoulder کندھوں	Chest سینے	Stomach پیٹ	Legs پیروں
Skin جلد			

49. I will take your blood pressure

49. میں آپ کے بلڈ پریشر کی
پیمائش کروں گا / گی۔

50. I will listen to your chest

50. میں آپ کے دل کی دھڑکن کا
جائزہ لوں گا / گی۔

**51. I will take an ECG
(electrical trace of the heart)**

51. میں آپ کی ECG (دل کی
برقیاتی حرکت) کی پیمائش کروں گا /
گی۔



52. I will take your temperature

52. میں آپ کے درجہ حرارت کی
پیمائش کروں گا / گی۔

53. I will take your pulse

53. میں آپ کی نبض کی رفتار
حاصل کروں گا / گی۔

**54. I will take a sample of your
blood**

54. میں آپ کے خون کا نمونہ
حاصل کروں گا / گی۔

55. Take off any jewellery

55. اپنے زیورات اتار دیں۔

56. I need to send you for an x-ray

**56. میں آپ کی ایکس رے جانچ
کروانا چاہوں گا / گی۔**



57. Pass urine into this container

**57. اس ڈبے میں پیشاب کا نمونہ
دیں۔**

58. Cough phlegm into this container

**58. اس ڈبے میں بلغم کا نمونہ
دیں۔**

59. Do not eat or drink anything

59. کچھ نہیں کھائیں یا پیئیں۔



60. Stay in bed

60. بستر میں رہیں۔

61. Do not sit up

61. بیٹھیں نہیں۔

62. You can get up now

62. آپ اب اٹھ سکتے ہیں۔

**63. You need to stay in hospital
- please wait here until the
ward has an available bed**

**63. آپ کو ہسپتال میں رہنا ہوگا -
براہ کرم وارڈ میں جگہ خالی
ہونے تک یہاں انتظار کریں۔**

64. Breathe out

64. سانس چھوڑیں۔

65. Breathe in

65. سانس کھینچیں۔

66. Hold your breath

66. سانس روکیں۔

67. Stand up

67. کھڑے ہو جائیں۔

68. Sit down

68. بیٹھ جائیے۔

69. Lie down

69. لیٹ جائیے۔

70. Lie on your

side

back

front

70. لیٹ جائیں

کروٹ

پشت پر

پیٹ پر

71. Wear this

71. یہ پہن لیں

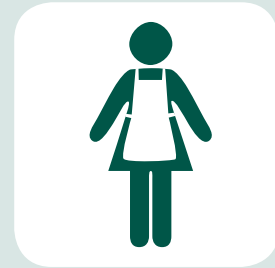
mask

نقاب



apron

گاؤن



pair of gloves

دستانے



72. Wash your hands

72. اپنے ہاتھ دھویں۔

**73. Do you have dentures
(false teeth)?**

**73. کیا آپ کے مصنوعی دانت
(نقلی دانت) ہیں؟**

نہیں

No

ہاں

Yes

**74. Please take out your
dentures**

74. اپنے مصنوعی دانت نکال لیں۔

75. When did your last menstrual period begin?

75. آپ کا آخری حیض کب شروع ہوا؟

Year

سال

1	2	3	4	5
6	7	8	9	0

Month

مہینہ

1	2	3	4	5
6	7	8	9	0

Week

ہفتہ

1	2	3	4	5
6	7	8	9	0

Day

دن

1	2	3	4	5
6	7	8	9	0

76. We will do a pregnancy test

76. ہم حمل کی جانچ کریں گے۔

**77. Your procedure should
take place**

**77. آپ کی کارروائی کو انجام
دیا جائے گا**

this morning

آج صبح

this afternoon

آج دوپہر

**78. We have to postpone your
procedure for now**

**78. ابھی ہمیں آپ کی کارروائی
ملتوی کرنا پڑ رہی ہے۔**

I am very sorry

ہمیں اس کا بہت افسوس ہے۔

79. Please drink this

79. براہ کرم یہ پیئیں۔

**80. Do not go to the toilet until
after the procedure**

**80. آپ کی کارروائی مکمل ہونے
سے قبل پیخانے نہ جائیں۔**

Section 4 – Maternity

81. Do not eat or drink anything until after your procedure

81. آپ کی کارروائی مکمل ہونے سے قبل کچھ نہیں کھائیں پئیں۔

82. You must drink a litre of water to prepare for your ultrasound scan. Do not pass urine until after the scan

82. الٹرا ساؤنڈ سکین کی تیاری کے لیے آپ کو ایک لیٹر پانی پینا ہوگا۔ براہ کرم کارروائی مکمل ہونے سے قبل پیشاب نہ کریں۔

83. The ultrasound scan will allow us to check the baby

83. الٹرا ساؤنڈ سکین کی مدد سے ہم بچے کا معائنہ کر سکتے ہیں۔

84. This is the baby's heartbeat

84. یہ بچے کی دل کی دھڑکن ہے۔

**85. This is the baby's placenta
(afterbirth)**

85. یہ بچے کا آنول (بعد پیدائش)
ہے۔

**86. I will listen to the baby's
heartbeat**

86. میں بچے کی دل کی دھڑکن
سنوں گا / گی۔

87. The monitor will check the baby's heartbeat

87. معائنے کا آلہ بچے کی دل کی دھڑکن کا جائزہ لے گا۔

88. That is very good, you are doing very well

88. بہت اچھے، آپ بالکل ٹھیک ہیں

89. Do you need some pain relief?

89. کیا آپ کو درد کی دوا کی

ضرورت ہے؟

معلوم نہیں
Don't Know

نہیں
No

ہاں
Yes

90. If you breathe this gas in and out slowly, it will help to relieve the pain

90. اگر آپ سانس کے ذریعے اس گیس کو دھیرے دھیرے اندر باہر لیں گے تو یہ درد کرنے میں مددگار ثابت ہوگا۔

91. The injection will help reduce the pain

91. انجکشن درد کم کرنے میں مددگار ثابت ہوگا۔

92. Do you have any bleeding?

92. کیا آپ کو خون نکل رہا ہے۔

معلوم نہیں
Don't Know

نہیں
No

ہاں
Yes

**93. A midwife or doctor will
examine you soon**

**93. جلد ہی کوئی قابلہ / ڈاکٹر آپ
کا معائنہ کرے گا / گی۔**

94. What is the date of your last menstrual period?	94. آپ کے آخری حیض کی تاریخ کیا تھی؟
Year	سال 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
Month	مہینہ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
Week	ہفتہ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
Day	دن 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

95. How many weeks pregnant are you?

95. آپ کتنے مہینے سے حاملہ ہیں؟

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42

96. What number pregnancy is this?

96. آپ کتنی بار حاملہ ہو چکی ہیں؟

1	2	3	4	5
6	7	8	9	0

97. Do you have contractions?

97. کیا آپ کو حمل کا کھنچاؤ ہو رہا ہے؟

معلوم نہیں
Don't Know

نہیں
No

ہاں
Yes

98. What time did the contractions start?

98. کہنچاؤ کی شروعات کب ہوئی؟

Hours

گھنٹے

1	2	3	4	5
6	7	8	9	0

Minutes

منٹ

1	2	3	4	5
6	7	8	9	0

99. How regular are your contractions?

99. آپ کا کہنچاؤ کتنی باقاعدگی

سے ہو رہا ہے؟



100. Do you feel the baby coming?

100. کیا بچہ باہر آ رہا ہے؟

معلوم نہیں
Don't Know

نہیں
No

ہاں
Yes

101. Have your waters broken?

101. کیا آپ کی تھیلی پھوٹ گئی ہے؟

معلوم نہیں
Don't Know

نہیں
No

ہاں
Yes

102. Is there somebody with you?

102. کیا کوئی آپ کے ساتھ موجود ہے؟

نہیں
No

ہاں
Yes

103. You will be having a caesarean section because the baby is distressed

103. آپ کا سیزارن سیکشن کرنا پڑے گا کیوں کہ بچے کو خطرہ ہے۔

104. Breathe in and breathe out slowly

104. دھیرے دھیرے سانس کھینچیں اور چھوڑیں۔

105. Breathe in, hold your breath and push down

105. سانس کھینچیں، سانس روکیں اور نیچے کی طرف زور لگائیں۔

106. Don't push

106. زور نہیں لگائیں۔

107. Pant

107. زور سے سانس چھوڑیں۔

108. Congratulations, it's a boy

108. مبارک ہو، لڑکا ہوا ہے۔

109. Congratulations, it's a girl

109. مبارک ہو، لڑکی ہوئی ہے۔

110. The doctor will examine your baby

110. ڈاکٹر آپ کے بچے کا معائنہ کریں گے۔

111. I will take a sample of blood from your baby's heel

111. ہم آپ کے بچے کی ایڑی سے خون کا نمونہ لیں گے۔

112. I will

112. ہم بچے کا

weigh the baby

وزن لیں گے

bath the baby

بچے کو نہلائیں گے

feed the baby

بچے کو کھلائیں گے

change the baby's nappy

بچے کی نیپی بدلیں گے۔

Discharge Questions

113. The Doctor says you can go home today

113. ڈاکٹر کا کہنا ہے کہ آپ آج گھر جا سکتے ہیں۔

114. The Doctor says you can go home tomorrow

114. ڈاکٹر کا کہنا ہے کہ آپ کل گھر جا سکتے ہیں۔

115. Do you have anyone who can bring you home?

115. کیا آپ کو گھر لے جانے کے لیے کوئی شخص موجود ہے؟

نہیں

No

ہاں

Yes

116. Do you have the letter for your family doctor?

116. کیا آپ کے پاس آپ کے ڈاکٹر کا خط ہے؟

معلوم نہیں
Don't Know

نہیں
No

ہاں
Yes

117. Do you have your tablets?

117. کیا آپ کے پاس گولیاں ہیں؟

معلوم نہیں
Don't Know

نہیں
No

ہاں
Yes

118. Do you have the prescription for your medication?

118. کیا آپ کے پاس آپ کا نسخہ ہے؟

معلوم نہیں
Don't Know

نہیں
No

ہاں
Yes

119. Do you have your personal belongings?

119. کیا آپ کے پاس اپنا سامان ہے؟

نہیں

ہاں

No

Yes

120. I will arrange for the public health nurse to visit you in your home

120. میں آپ کے گھر کے لیے ایک پبلک ہیلتھ نرس کا انتظام کروں گا۔

121. I will make an appointment for you at the outpatients' clinic

121. میں آؤٹ پیشنٹ کلنک میں آپ کے لیے ایک ملاقات مقرر کروں گا۔

Patient's questions

122. میں سو نہیں پا رہا / پا رہی
ہوں۔

122. I can't sleep

123. مجھے یہاں درد ہے - درد کی
جگہ کی نشان دہی کریں۔

123. I have pain here – point to
the area of pain

124. کیا آپ مجھے درد کے لیے
کچھ دے سکتے ہیں؟

124. Can you give me
something for the pain?

125. میں قے کرنا چاہتا / چاہتی

ہوں۔



125. I want to get sick

126. میں پاخانے جانا چاہتا / چاہتی ہوں۔



126. I need to go to the toilet

127. مجھے پاخانے جانے کے لیے مدد کی ضرور ہے۔

127. I need help to go to the toilet

128. مجھے بھوک لگی ہے۔

128. I am hungry

129. مجھے درج ذیل غذا لینی ہے:	129. I need to follow a
گردے کی غذا	renal diet
دل کی غذا	cardiac diet
ذیابیطس کی غذا	diabetic diet
کم چکنائی والی غذا۔	low-fat diet

130. میں سبزی خور ہوں۔	130. I am a vegetarian
	

131. میں حلال گوشت کا استعمال
کرتا / کرتی ہوں۔

131. I eat halal meat

132. میں نے روزہ رکھا ہے۔

132. I am fasting

133. مجھے پینے کے لیے کچھ
چاہیے۔

133. I want a drink

134. میں بیٹھنا چاہتا / چاہتی ہوں۔

134. I want to sit up

135. میں لیٹنا چاہتا / چاہتی ہوں۔

135. I want to lie down

136. میں بستر سے باہر نکلنا

چاہتا / چاہتی ہوں۔

136. I want to get out of bed

137. میں چہل قدمی کرنا چاہتا /
چاہتی ہوں۔

137. I want to walk around

138. میں غسل کرنا چاہتا /
چاہتی ہوں۔

138. I want a wash

139. میں اپنے دانت صاف کرنا
چاہتا / چاہتی ہوں۔

139. I want to clean my teeth

140. میں عبادت کرنا چاہتا /
چاہتی ہوں۔

140. I want to pray

141. میں داڑھی بنانا چاہتا ہوں۔

141. I want to shave

142. مجھے
ٹیمپون /
سینٹری پیڈ چاہئے۔

142. I want
tampons
sanitary towels

143. میں ایک ٹیلی فون کال کرنا
چاہتا / چاہتی ہوں۔

143. I want to make a
telephone call

144. میں ان سے ملنا چاہتا /
چاہتی ہوں

اپنے خاندان والوں سے

اپنے دوست سے

144. I want my

family

friend

145. مجھے آپ کی بات سمجھ
میں نہیں آتی۔

145. I do not understand

146. مجھے کسی خاتون ڈاکٹر سے ملنا ہے۔

146. I would like to see a female doctor

147. مجھے کسی مرد ڈاکٹر سے ملنا ہے۔

147. I would like to see a male doctor

148. مجھے ایک ترجمان کی ضرورت ہے۔

148. I want an interpreter

149. میں پریشان / خوف زدہ ہوں۔

149. I am worried / afraid

150. مجھے الرجی ہے۔

150. I am allergic

151. مجھے خون بہ رہا ہے۔

151. I am bleeding

152. مجھے اکڑن کی شکایت ہے۔

152. I have cramps

153. مجھے سر درد ہے۔

153. I have a headache

154. میرا بستر تکلیف دہ ہے۔

154. My bed is uncomfortable

155. میں ڈاکٹر سے ملنا چاہتا ہوں۔

155. I want to see the doctor

156. مجھے کتنی دیر تک انتظار کرنا ہوگا؟	156. How long will I be waiting?
ایک گھنٹے تک	Up to one hour
دو گھنٹوں تک	Up to two hours
تین گھنٹوں تک	Up to three hours
چار گھنٹوں تک	Up to four hours
گھنٹوں سے زیادہ	Longer than 4 hours
157. کیا میں ٹیلیوژن دیکھ سکتا / سکتی ہوں؟	157. Can I watch television?

158. کیا میں اپنا موبائل فون
استعمال کر سکتا / سکتی ہوں؟

158. Can I use my mobile
phone?

159. اس وارڈ کا نام کیا ہے؟

159. What is the name of this
ward?

160. کیا وارڈ میں کوئی موبائل
شاپ آتی ہے؟

160. Does a mobile shop come
to the ward?