

Practice, Learn and Achieve Your Goal with Prepp

### **UGC NET Exam**

Social Medicine & Community Health

# Simplifying **Government Exams**



#### PAPER-II SOCIAL MEDICINE & COMMUNITY HEALTH

SOCIAL MEDICINE & C	OMMUNITY HEALTH							
Signature and Name of Invigilator								
1. (Signature)	OMR Sheet No.:							
(Name)	(To be filled by the Candidate)							
2. (Signature)	Roll No.							
(Name)	(In figures as per admission card)							
(Name)	Roll No							
J	(In words)							
	,							
Time : 1 <sup>1</sup> / <sub>4</sub> hours]	[Maximum Marks : 100							
Number of Pages in this Booklet : 16	Number of Questions in this Booklet : <b>50</b>							
Instructions for the Candidates	परीक्षार्थियों के लिए निर्देश							
1. Write your roll number in the space provided on the top of	1. इस पृष्ठ के ऊपर नियत स्थान पर अपना रोल नम्बर लिखिए ।							
this page.  This paper consists of fifty multiple choice type of questions.	2. इस प्रश्न-पत्र में पचास बहुविकल्पीय प्रश्न हैं । 3. परीक्षा प्रारम्भ होने पर, प्रश्न-पुस्तिका आपको दे दी जायेगी । पहले							
<ol> <li>This paper consists of fifty multiple-choice type of questions.</li> <li>At the commencement of examination, the question booklet</li> </ol>	पाँच मिनट आपको प्रश्न-पुस्तिका खोलने तथा उसकी निम्नलिखित							
will be given to you. In the first 5 minutes, you are requested	जाँच के लिए दिये जायेंगे, जिसकी जाँच आपको अवश्य करनी है :							
to open the booklet and compulsorily examine it as below:	(i) प्रश्न-पुस्तिका खोलने के लिए उसके कवर पेज पर लगी कागज							
(i) To have access to the Question Booklet, tear off the	की सील को फाड़ लें । खुली हुई या बिना स्टीकर-सील की							
paper seal on the edge of this cover page. Do not accept	पुस्तिका स्वीकार न् करें।							
a booklet without sticker-seal and do not accept an open booklet.	(ii) कॅवर पृष्ठ पर छपे निर्देशानुसार प्रश्न-पुस्तिका के पृष्ठ तथा प्रश्नों की संख्या को अच्छी तरह चैक कर लें कि ये पूरे							
(ii) Tally the number of pages and number of questions	हैं। दोषपूर्ण पुस्तिका जिनमें पृष्ठ/प्रश्न कुम हों या दुवारा आ							
in the booklet with the information printed on the	गये हों यो सीरियल में न हो अर्थात् किसी भी प्रकार की							
cover page. Faulty booklets due to pages/questions	त्रटिपर्ण पस्तिका स्वीकार न करें तथा उसी समय उसे							
missing or duplicate or not in serial order or any	लौटाकेंर उसके स्थान पर दूसरी सही प्रश्न-पुस्तिका ले लें ।							
other discrepancy should be got replaced immediately by a correct booklet from the invigilator within the	इसके लिए आपको पाँच मिनट दिये जायेंगे । उसके बाद न्							
period of 5 minutes. Afterwards, neither the Question	तो आपको प्रश्न-पुस्तिका वापस ली जायेगी और न ही आपको							
Booklet will be replaced nor any extra time will be	अतिरिक्त समय दिया जायेगा । (iii) इस जाँच के बाद OMR पत्रक की क्रम संख्या इस प्रश्न-पुस्तिका							
given.	पर अंकित कर दें ।							
(iii) After this verification is over, the OMR Sheet Number	4. प्रत्येक प्रश्न के लिए चार उत्तर विकल्प (A), (B), (C) तथा (D) दिये							
should be entered on this Test Booklet.	गये हैं । आपको सही उत्तर के वृत्त को पेन से भरकर काला करना है							
4. Each item has four alternative responses marked (A), (B), (C) and (D). You have to darken the circle as indicated below on	जैसा कि नीचे दिखाया गया है ।							
the correct response against each item.	उदाहरण :(A) (B) (D)							
Example: (A) (B) (D)	जबकि(C) सही उत्तर है ।							
where (C) is the correct response.	5. प्रश्नों के उत्तर केवल प्रश्न पत्र I के अन्दर दिये गये OMR पत्रक पर ही							
5. Your responses to the items are to be indicated in the <b>OMR</b>	अंकित करने हैं । यदि आप OMR पत्रक पर दिये गये वृत्त के अलावा किसी अन्य स्थान पर उत्तर चिह्नांकित करते हैं, तो उसका मूल्यांकन							
Sheet given inside the Paper I Booklet only. If you mark	नहीं होगा ।							
at any place other than in the circle in the OMR Sheet, it will not be evaluated.	6. अन्दर दिये गये निर्देशों को ध्यानपूर्वक पढ़ें ।							
6. Read instructions given inside carefully.	ि 7. कच्चा काम (Rough Work) इस पुस्तिका के अन्तिम पृष्ठ पर करे ।							
7. Rough Work is to be done in the end of this booklet.	8. यदि आप OMR पत्रक पर नियत स्थान के अलावा अपना नाम, रोल							
8. If you write your Name, Roll Number, Phone Number or put	नम्बर, फोन नम्बर या कोई भी ऐसा चिह्न जिससे आपकी पहचान हो							
any mark on any part of the OMR Sheet, except for the space allotted for the relevant entries, which may disclose your	सके, अंकित करते हैं अथवा अभद्र भाषा का प्रयोग करते हैं, या कोई अन्य अनुचित साधन का प्रयोग करते हैं, जैसे कि अंकित किये गये							
identity, or use abusive language or employ any other unfair	उत्तर को मिटाना या सफेद स्याही से बदलना तो परीक्षा के लिये							
means such as change of response by scratching or using	अयोग्य घोषित किये जा सकते हैं ।							
white fluid, you will render yourself liable to disqualification.  9. You have to return the test question booklet and Original	9. आपको परीक्षा समाप्त् होने पर प्रश्न-पुस्तिका एवं मूल OMR पत्रक							
OMR Sheet to the invigilators at the end of the examination	निरीक्षक महोदय को लौटाना आवश्यक है और परीक्षा समाप्ति के बाद							
compulsorily and must not carry it with you outside the	उसे अपने साथ परीक्षा भवन से बाहर न लेकर जायें । हालांकि आप							
Examination Hall. You are, however, allowed to carry original	परीक्षा समाप्ति पर मूल प्रश्न-पुस्तिका तथा OMR पत्रक की डुप्लीकेट प्रति अपने साथ ले जा सकते हैं ।							
question booklet and duplicate copy of OMR Sheet on conclusion of examination.	10. केवल नीले/काले बाल प्वाईट पेन का ही इस्तेमाल करें ।							
10. Use only Blue/Black Ball point pen.	11. किसी भी प्रकार का संगणक (कैलकुलेटर) या लाग टेबल आदि का							
11. Use of any calculator or log table etc., is prohibited.	प्रयोग वर्जित है ।							
12. There is no negative marks for incorrect answers.	12. गलत उत्तरों के लिए कोई नकारात्मक अंक नहीं हैं।							
13. In case of any discrepancy in the English and Hindi versions, English version will be taken as final.	13. यदि अंग्रेजी या हिंदी विवरण में कोई विसंगति हो, तो अंग्रेजी विवरण							
	अंतिम माना जाएगा ।							

J-81-14

1 P.T.O.

### SOCIAL MEDICINE & COMMUNITY HEALTH Paper – II

**Note:** This paper contains **fifty** (50) objective type questions of **two** (2) marks each. All questions are compulsory.

- 1. According to WHO, blindness is defined as a visual acuity of the better eye, less than
  - (A) 6/60
- (B) 5/60
- (C) 4/60
- (D) 3/60
- **2.** Earliest sensation to be lost in Hansen's Disease is
  - (A) Pain
- (B) Touch
- (C) Vibration
- (D) Temperature
- **3.** The criteria for validity of a screening test are
  - (A) Accuracy
  - (B) Reproducibility
  - (C) Sensitivity and specificity
  - (D) Cost effectiveness
- **4.** According to the WHO, what is the minimum bacteriological standard for drinking water:
  - (A) All the samples should not contain E. coli organisms.
  - (B) 3 consecutive samples of water should not contain any coliforms.
  - (C) 3 coliforms in a 100 ml. water sample.
  - (D) 1 coliform in a 100 ml water sample
- **5.** Which of the following diseases is transmitted by rat flea?
  - (A) Trench Fever
  - (B) Chagas Disease
  - (C) Oriental Sere
  - (D) Endemic Typhus
- 6. The law stating that "the relative frequency of each gene allele tend to remain constant from generation to generation" is known as
  - (A) Mendel's Law
  - (B) David-Morgan's Law
  - (C) Hardy-Weinberg Law
  - (D) Lamarck's law

- 7. The 'concurrent list' of the constitution of India lists the following functions, except
  - (A) Prevention of extension of communicable diseases
  - (B) Administration of hospital and health services.
  - (C) Collection and compilation of vital statistics
  - (D) Labour Welfare
- 8. Under the 'Rajiv Gandhi Shramik Kalyan Yojana, in the case of a closure of a factory/establishment entitles a worker to get once during service an unemployment allowance for a period of
  - (A) 6 months
- (B) 9 months
- (C) 12 months
- (D) 18 months
- **9.** P.E.R.T. is a type of
  - (A) Input-Output Analysis
  - (B) Systems Analysis
  - (C) Network Analysis
  - (D) Work Sampling
- **10.** CARE is associated with
  - (A) CRY
  - (B) Ford foundation
  - (C) RCH-II
  - (D) ICDS
- **11.** Following things are true about an Epidemic:
  - I. Occurrence of disease clearly in excess of expected number in a community.
  - II. A graph of time distribution of cases is called the "Epidemic Curve".
  - III. It affects all age groups equally.
  - IV. In propagated epidemic the epidemic continues for more than one incubation period.
  - (A) I, II and III are correct.
  - (B) I, II and IV are correct.
  - (C) II, III and IV are correct.
  - (D) I, III and IV are correct.

### सामाजिक औषधि एवं सामुदायिक स्वास्थ्य

प्रश्नपत्र – II

निर्देश: इस प्रश्नपत्र में पचास (50) बहु-विकल्पीय प्रश्न हैं। प्रत्येक प्रश्न के दो (2) अंक हैं। सभी प्रश्नों के उत्तर दें।

- 1. डब्ल्यू.एच.ओ. के अनुसार, अन्धता को ठीक नेत्र की दृष्टिक तीक्ष्णता निम्नलिखित से कम है, के रूप में परिभाषित किया गया है:
  - (A) 6/60
- (B) 5/60
- (C) 4/60
- (D) 3/60
- 2. हैंसन रोग में प्रारम्भिक अनुभूति जिसका नाश होता है, वो है
  - (A) दर्<del>द</del>
- (B) स्पर्श
- (C) कंपन
- (D) तापमान
- 3. स्क्रीनिंग टेस्ट की वैधता का मानदण्ड है :
  - (A) यथातथ्यता
  - (B) पुनरुत्पादनीयता
  - (C) संवेदनशीलता एवं निश्चितता
  - (D) लागत प्रभाविता
- **4.** डब्ल्यू.एच.ओ. के अनुसार, पेय जल के लिए न्यूनतम जीवाणुविज्ञानीय मानक क्या है ?
  - (A) सभी सैंपलों में इ. कोलाई जीव नहीं होने चाहिए ।
  - (B) जल के 3 क्रमिक सैंपलों में कोई कोलिफॉर्म नहीं होने चाहिए ।
  - (C) 100 मि.लि. जल सैंपल में 3 कोलिफोर्म
  - (D) 100 मि.लि. जल सैंपल में 1 कोलिफोर्म
- 5. निम्नलिखित में से कौन सा रोग मूषक पिस्सू द्वारा संचारित होता है ?
  - (A) ट्रेंच फीवर
  - (B) छागस रोग
  - (C) ओरियंटल दर्द
  - (D) महामारी टाइफस
- 6. वह विधि जो यह कहती है कि 'प्रत्येक जीन एलेल की सापेक्ष आवृत्ति पीढ़ी दर पीढी स्थिर रहना चाहती है,' इसे किस नाम से जाना जाता है ?
  - (A) मेण्डल की विधि
  - (B) डेविड-मॉर्गन की विधि
  - (C) हार्डी-वीनबर्ग विधि
  - (D) लैमार्क की विधि

- 7. भारतीय संविधान की समवती सूची में किस के अतिरिक्त सभी कार्य उल्लिखित हैं ?
  - (A) संक्रामक रोगों के प्रसार का निषेध
  - (B) अस्पतालों एवं स्वास्थ्य सेवाओं का प्रशासन
  - (C) महत्त्वपूर्ण सांख्यिकी को एकत्रित एवं संकलित करना
  - (D) श्रम कल्याण
- 8. राजीव गांधी श्रमिक कल्याण योजना के अधीन, किसी कारखाने/संस्थापन के बंद हो जाने के मामले में एक कर्मी को सेवा के दौरान एक बार कितने समय के लिए बेरोजगार भत्ता प्राप्त करने का अधिकार है ?
  - (A) 6 मास
- (B) 9 मास
- (C) 12 मास
- (D) 18 मास
- 9. पी.ई.आर.टी. एक प्रकार का है:
  - (A) आगत-निर्गत विश्लेषण
  - (B) व्यवस्था विश्लेषण
  - (C) नेटवर्क विश्लेषण
  - (D) कार्य प्रतिचयन
- 10. केयर (सी ए आर ई) सम्बंधित है
  - (A) क्राय (सी आर वाई)
  - (B) फोर्ड फाउंडेशन
  - (C) आर.सी.एच.-II
  - (D) आई.सी.डी.एस.
- 11. महमारी के बारे में निम्नलिखित बातें सत्य हैं :
  - रोग का, समुदाय में प्रत्याशित संख्या से स्पष्टतया आधिक्य में होना ।
  - II. रोगियों के समय वितरण का ग्राफ 'महामारी वक्र' कहलाता है ।
  - III. यह सभी आयु समूहों को समान रूप से प्रभावित करता है ।
  - IV. प्रसारित महामारी की स्थिति में महामारी एक इनक्यूबेशन अवधि से ज्यादा के लिए ज़ारी रहती है ।

#### कोड :

- (A) I, II और III सही हैं।
- (B) I, II और IV सही हैं।
- (C) II, III और IV सही हैं।
- (D) I. III और IV सही हैं।

- **12.** Following things are true about Host defences against communicable diseases:
  - I. Host defences can be local and systemic, specific and non-specific, humoral and cellular.
  - II. Active immunity develops when antibodies developed in one body are transferred to another.
  - III. Herd immunity implies group protection beyond that provided by the protection of Immunized Individuals.
  - IV. Passive immunity is rapidly established but is only temporary.
  - (A) I, II and III are correct.
  - (B) I, II and IV are correct.
  - (C) I, III and IV are correct.
  - (D) II, III and IV are correct.
- **13.** Following things are true about cholera:
  - I. Cholera is both on epidemic and endemic disease in India.
  - II. Most of the Eltor vibrios isolated in India belong to Ogawa serotype.
  - III. An attack of cholera gives life long immunity.
  - IV. Incubation period is generally 5-10 days.
  - (A) I, II and III are true.
  - (B) I, II and IV are true.
  - (C) II and III are true.
  - (D) I and II are true.
- **14.** Following population norms for institutions are true:
  - I. Each Anganwadi unit covers about 1000 population.
  - II. N.H.P. 1983 proposed one P.H.C. for 30000 rural population in the plains.
  - III. One sub-centre for 3000 population in hilly, tribal and backward areas
  - IV. One community Health Centre for 200000 population.
  - (A) I, II and IV are true.
  - (B) I, III and IV are true.
  - (C) I, II and III are true.
  - (D) II, III and IV are true.

- **15.** Following Indian states / territories are free of Rabies :
  - I. Andaman & Nicobar Islands
  - II. Kerala
  - III. Lakshadweep Islands
  - IV. Tamil Nadu
  - (A) I and III are true.
  - (B) I and II are true.
  - (C) II and III are true.
  - (D) III and IV are true.
- **16.** Which of the following activities are included in management?
  - I. Planning
  - II. Implementing
  - III. Communicating
  - IV. Monitoring
  - (A) I, II and III are correct
  - (B) I, III and IV are correct
  - (C) III and IV are correct
  - (D) I, II & IV are correct
- **17.** Which of the following statements are correct about 'Panel Discussion'?
  - I. Specific agenda, specific order of speaking and pre set speech.
  - II. 4-8 persons who are qualified to talk on the topic sit and discuss a given problem.
  - III. The participants sit in a circle so that each is fully visible to all the others.
  - IV. The chairman opens the meeting, welcomes the group and introduces the panel members.
  - (A) II and IV are correct.
  - (B) I, II and IV are correct.
  - (C) III and IV are correct.
  - (D) II, III and IV are correct.

- 12. संक्रामक रोगों के विरुद्ध परपोषी बचाव के बारे में निम्निलिखत बातें सत्य हैं :
  - परपोषी बचाव स्थानीय एवं क्रमबद्ध,
     विशिष्ट एवं अविशिष्ट, ह्यूमरल एवं सेल्युलर हो सकते हैं।
  - II. सक्रिय रोधक्षमता विकसित होती है जब एक बोडी में विकसित एंटीबॉडीस दूसरे में हस्तांतरित हो जाती हैं।
  - III. झुण्ड प्रतिरोधता का अभिप्राय प्रतिरोधित व्यक्तियों के संरक्षण द्वारा प्रदान किए जाने वाले संरक्षण से परे समृह संरक्षण ।
  - IV. निष्क्रिय रोधक्षमता तेजी से स्थापित हो जाती है परन्तु केवल अस्थायी होती है ।
  - (A) I, II एवं III सही हैं।
  - (B) I, II एवं IV सही हैं।
  - (C) I, III एवं IV सही हैं।
  - (D) II. III एवं IV सही हैं।
- 13. हैजे के बारे में निम्नलिखित बातें सत्य हैं:
  - हैजा भारत में महामारी तथा स्थानिक दोनों होता है ।
  - II. भारत में अधिकांश पृथक हुए एल्टोर विब्रिओस ओगावा सीरोटाइप के हैं।
  - III. हैजे का आक्रमण जीवन पर्यन्त रोधक्षमता देता है।
  - IV. इनक्यूबेशन अवधि सामान्यतया 5-10 दिन की होती है ।
  - (A) I, II, III सही हैं।
  - (B) I, II, IV सही हैं।
  - (C) II, III सही हैं।
  - (D) I, II सही हैं।
- 14. संस्थानों के लिए निम्नलिखित जनसंख्या मानक सत्य हैं:
  - I. प्रत्येक आंगनवाड़ी लगभग 1,000 जनसंख्या को आवरित करती है।
  - II. एन.एच.पी. 1983 ने मैदानों में 30,000 ग्रामीण जनसंख्या के लिए एक पी.एच.सी. का प्रस्ताव किया है।
  - III. पहाड़ी, जनजातीय और पिछड़े क्षेत्रों में 3,000 जनसंख्या के लिए एक उपकेन्द्र
  - IV. 2,00,000 जनसंख्या के लिए एक सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र
  - (A) I, II एवं IV सत्य हैं।
  - (B) I, III एवं IV सत्य हैं।
  - (C) I, II एवं III सत्य हैं।
  - (D) II, III एवं IV सत्य हैं ।

- 15. निम्नलिखित भारतीय राज्य/राज्य क्षेत्र रेबीस से मुक्त हैं :
  - I. अंडमान एवं निकोबार द्वीप
  - II. केरल
  - III. लक्षद्वीप द्वीप
  - IV. तमिलनाडु
  - (A) I एवं III सत्य हैं।
  - (B) I एवं II सत्य हैं ।
  - (C) II एवं III सत्य हैं।
  - (D) III एवं IV सत्य हैं।
- **16.** निम्नलिखित गतिविधियों में से किसे प्रबन्धन में समाविष्ट किया जाता है :
  - I. नियोजन II. क्रियान्वयन
  - III. सम्प्रेषण IV. निगरानी
  - (A) I, II एवं III सही हैं।
  - (B) I, III एवं IV सही हैं।
  - (C) III एवं IV सही हैं।
  - (D) I, II और IV सही हैं।
- 17. 'पैनल चर्चा' के बारे में निम्नलिखित कथनों में से कौन सा सही है ?
  - I. विशिष्ट कार्यसूची, बोलने का निर्धारित आदेश और पहले से तैयार भाषण ।
  - II. 4-8 व्यक्ति जो विषय पर बोलने के लिए योग्यता रखते हैं, बैठते हैं और प्रदत्त समस्या पर चर्चा करते हैं।
  - III. प्रतिभागी एक चक्र में बैठ जाते हैं ताकि कोई एक अन्य सभी को पूरी तरह से दिखाई दे।
  - IV. अध्यक्ष महोदय सभा का उद्घाटन करता है, समूह का स्वागत करता है और पैनल सदस्यों का परिचय देता है ।
  - (A) II एवं IV सही हैं।
  - (B) I. II एवं IV सही हैं।
  - (C) III एवं IV सही हैं।
  - (D) II. III एवं IV सही हैं।

- **18.** Principles of Primary Health Care include which of the following?
  - I. Equitable Distribution
  - II. Community Participation
  - III. Introsectoral Participation
  - IV. Appropriate Technology
  - (A) I, III and IV are correct.
  - (B) I, II, III & IV are correct.
  - (C) II, III & IV are correct.
  - (D) I, II and IV are correct.
- **19.** The objectives of Indian Public Health Standards for Primary Health Centres include which of the following :
  - I. Provide comprehensive health care to the community.
  - II. Achieve and maintain an acceptable standard of quality of care
  - III. Make services more responsive and sensitive to the needs of the community.
  - IV. Testing of water quality and disinfection of water sources.
  - (A) I, III and IV are correct.
  - (B) I, II, III and IV are correct.
  - (C) I, II and III are correct.
  - (D) II, III and IV are correct.
- **20.** Which of the following statements are correct about Factories Act?
  - I. Act defines factory as an establishment employing 10 or more workers where power is used.
  - II. There is a clear distinction between perennial and seasonal factories.
  - III. The state governments are authorized to appoint chief respector of factories.
  - IV. The employment of children below age of 14 years is prohibited.
  - (A) II, III and IV are correct.
  - (B) I, III and IV are correct.
  - (C) I and II are correct.
  - (D) III and IV are correct.

- Given below (21 to 30) consists of 2 paired statements, Statement A (Assertion) and Statement (R) (Reason). Select appropriate answer using the codes given below as follows:
- (A) Both (A) and (R) are true and (R) is the correct explanation of (A).
- (B) Both (A) and (R) are true but (R) is not the correct explanation of (A).
- (C) (A) is true, but (R) is false.
- (D) (A) is false, but (R) is true.
- **21. Assertion** (**A**) : Quality of life is a composite measure of physical, mental and social well being as perceived by each individual.
  - **Reason (R)**: Quality of life is difficult to define and even more difficult to measure.
- 22. Assertion (A): In Phenylketonuria (PKU), phenylalanine accumulates in the blood and tissues and has toxic effect on the brain leading to mental retardation.
  - Reason (R): In Phenylketonuria there is deficiency of enzyme phenylalanine Hydroxilase, which converts phenylalanine to tyrosine
- 23. Assertion (A): Oral polio vaccine can be used if the V.V.M shows matching colour of inner square with outer circle.
  - Reason (R): V.V.M. does not directly measure vaccine potency but it gives information about the factors that affect potency.
- **24. Assertion** (**A**): The control or elimination of typhoid fever is well within the scope of modern public health.
  - **Reason (R)**: Effective vaccine against typhoid which gives lifelong immunity is available.

- 18. प्राथिमक स्वास्थ्य देखरेख के सिद्धान्त निम्नलिखित में से किसे समाविष्ट करते हैं ?
  - I. समतुल्य बंटन
  - II. सामुदायिक सहभागिता
  - III. अंत:क्षेत्रीय सहभागिता
  - IV. उपयुक्त प्रौद्योगिकी
  - (A) I, III एवं IV सही हैं।
  - (B) I, II, III एवं IV सही हैं।
  - (C) II, III एवं IV सही हैं।
  - (D) I, II एवं IV सही हैं।
- 19. प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों के लिए भारतीय लोक स्वास्थ्य मानकों में निम्नलिखित में से कौन सा समाविष्ट होता है ?
  - समुदाय को समग्र सामुदायिक देखरेख प्रदान करना ।
  - II. देखरेख की गुणवत्ता का स्वीकार्य मानक प्राप्त करना और बनाए रखना ।
  - III. सेवाओं को समुदाय की आवश्यकताओं के प्रति ज्यादा प्रतिक्रियाशील एवं संवेदनशील बनाना ।
  - IV. जल की गुणवत्ता का परीक्षण तथा जल स्रोतों को विसंक्रमित करना ।
  - (A) I, III एवं IV सही हैं।
  - (B) I, II, III एवं IV सही हैं।
  - (C) I, II एवं III सही हैं।
  - (D) II, III और IV सही हैं।
- **20.** कारखाना अधिनियम के बारे में निम्नलिखित में से कौन सा कथन सही है ?
  - I. अधिनियम कारखाने को एक प्रतिष्ठान के रूप में पिरभाषित करता है जहाँ 10 या ज्यादा कामगारों को नियोजित किया जाता है और जहाँ बिजली का उपयोग किया जाता है।
  - II. बारहमासी तथा मौसमी कारखानों के बीच स्पष्ट अन्तर है।
  - III. राज्य सरकारें कारखानों का मुख्य निरीक्षक नियुक्त करने के लिए प्राधिकृत है ।
  - IV. 14 वर्षों से कम आयु के बच्चों का नियोजन निषिद्ध है ।
  - (A) II, III एवं IV सही हैं।
  - (B) I, III, एवं IV सही हैं।
  - (C) I एवं II सही हैं।
  - (D) III एवं IV सही हैं।

नीचे दो कथन दिए गए हैं (21 से 30 तक) एक को अभिकथन (A) और दूसरे को कारण (R) का नाम दिया गया है। नीचे दिए गए कोड की सहायता से सही उत्तर का चयन करें:

- (A) (A) और (R) दोनों सही हैं और (R), (A) की सही व्याख्या है ।
- (B) (A) और (R) दोनों सही हैं, परन्तु (R), (A) की सही व्याख्या नहीं है।
- (C) (A) सही है, परन्तु (R) गलत है ।
- (D) (A) गलत है, परन्तु (R) सही है ।
- 21. अभिकथन (A): जीवन की गुणवत्ता, शारीरिक, मानिसक तथा सामाजिक कुशल क्षेम, जिस प्रकार से व्यक्ति उसे अनुभव करता है, का मिश्रित माप है।
  - कारण (R) : जीवन की गुणवत्ता को परिभाषित करना कठिन है और उसका माप करना और भी ज्यादा कठिन है।
- 22. अभिकथन (A): फिनाइल किटोनूरिया (पी.के.यू.) में, फिनाइलअलानीन रक्त तथा ऊतकों में संचित हो जाता है और मस्तिष्क पर विषाक्त प्रभाव डालता है जिससे मानसिक मंदता आती है।
  - कारण (R) : फिनाइल किटोनूरिया में, एनजाइम फिनाइल अलानीन हाइड्रोक्सिलेस की कमी हो जाती है जो फिनाइलअलानीन को टायरोसीन में तबदील कर देती है ।
- 23. अभिकथन (A): मुखीय पोलियो टीके का उपयोग किया जाता है यदि वी.वी.एम. अंदरुनी वर्ग का रंग बाहरी वृत्त के साथ मेलित होते दर्शाता है।
  - कारण (R) : वी.वी.एम., टीके की शक्ति का सीधे माप नहीं करता है परन्तु यह उन कारकों के बारे में सूचना देता है जो उसकी शक्ति को प्रभावित करते हैं।
- 24. अभिकथन (A) : टाइफॉयड ज्वर का नियन्त्रण तथा निराकरण आधुनिक सार्वजनिक स्वास्थ्य की सीमा के काफी अन्दर पड़ता है।
  - कारण (R) : टाइफॉयड के विरुद्ध प्रभावपूर्ण टीका जो जीवनपर्यन्त रोधक्षमता प्रदान करता है, उपलब्ध है ।

- **25. Assertion (A):** Sexual mode of transmission is the commonest mode of transmission in HIV/AIDS.
  - **Reason (R)**: Sexual mode of transmission in HIV/AIDS is the most efficient mode of transmission.
- **26. Assertion** (**A**): Pigs are considered as the "Amplifiers" of virus in Japanese Encephalitis.
  - Reason (R): Infected pigs do not manifest any overt symptoms of illness in J.E. but circulate the virus so that mosquitoes get infected and can transmit the virus to man.
- 27. Assertion (A): Using O.R.S. in place of I.V. fluids for treatment of Diarrhoea with mild dehydration is an example of Appropriate Technology.
  - **Reason (R)**: Majority of cases of mild dehydration in diarrhoea can be effectively treated with O.R.S.
- 28. Assertion (A): I.C.M.R. in 2010 recommended 0.75 gm protein / kg body weight for an Indian adult assuming N.P.U. of 65 for the dietary proteins.
  - Reason (R): Proteins are needed by the body for body building, repair and maintenance of tissues, synthesis of plasma proteins and antibodies.
- **29. Assertion (A):** Measles vaccine should not be given before the age of 9 months.
  - **Reason (R)**: Maternal antibodies interfere with development of immunity before the age of 9 months.

- **30.** Assertion (A): It is recommended that Hepatitis B vaccine should be given as 0 dose to the new born.
  - **Reason (R)**: Hepatitis B vaccine becomes ineffective in children if given after 6 months of age.
- **31.** Arrange the following food items in descending order of their vitamin A content:
  - (A) Mango, Papaya, Spinach, Carrot
  - (B) Carrot, Papaya, Mango, Spinach
  - (C) Carrot, Spinach, Mango, Papaya
  - (D) Carrot, Spinach, Papaya, Mango
- **32.** Arrange the following products of milk in ascending order of their calcium content:
  - (A) Buffalo milk, Cheese, Whole milk powder, Skimmed milk powder
  - (B) Buffalo milk, Skimmed milk powder, Cheese, Whole milk powder
  - (C) Cheese, Skimmed milk powder, Whole milk powder, Buffalo milk
  - (D) Cheese, Buffalo milk, Skimmed milk powder, Whole milk powder
- **33.** Arrange the following Health Committees in Chronological order of their years of report submission :
  - (A) Jungalwalla Committee, Kartar Singh Committee, Mukerji Committee, Shrivastava Committee
  - (B) Kartar Singh Committee, Mukerji Committee, Jungalwalla Committee, Shrivastava Committee
  - (C) Mukerji Committee, Jugalwalla Committee, Kartar Singh Committee, Shrivastava Committee
  - (D) Jungalwalla Committee, Kartar Singh Committee, Shrivastava Committee, Mukerji Committee

- 25. अभिकथन (A) : एच.आइ.वी/एड्स में संचारण का सर्वाधिक सर्वनिष्ट तरीका यौन संचारण का है ।
  - कारण (R) : एच.आइ.वी./एड्स में संचारण का यौन तरीका सर्वाधिक कुशल तरीका है।
- 26. अभिकथन (A) : जापानी एंसफैलाइटिस में सुअरों को वाइरस का प्रवर्धक समझा जाता है ।
  - कारण (R) : जापानी एंसफैलाइटिस में संक्रमित सुअर बीमारी का कोई सुव्यक्त या बाहरी लक्षण प्रकट नहीं करते हैं परन्तु वाइरस को फैला देते हैं ताकि मच्छर संक्रमित हो जाएं और मनुष्य में वाइरस का संचार कर सकें।
- 27. अभिकथन (A): हल्के निर्जलीकरण के साथ अतिसार के उपचार के लिए आइ.वी. तरल पदार्थ के स्थान पर ओ.आर.एस. का उपयोग उपयुक्त प्रौद्योगिकी का उदाहरण है।
  - कारण (R) : अतिसार में हल्के निर्जलीकरण के अधिकांश मामलों का ओ.आर.एस. के साथ प्रभावपूर्ण उपचार किया जा सकता है ।
- 28. अभिकथन (A): वर्ष 2010 में आई.सी.एम.आर. ने आहारीय प्रोटीन के लिए 65 का एन.पी.यू मानते हुए भारतीय प्रौढ़ के लिए प्रति कि.ग्रा. देह वजन पर 0.75 ग्राम प्रोटीन की सिफारिश की है।
  - कारण (R) : देह में प्रोटीन की जरुरत देह के निर्माण और जीर्णोद्धार तथा ऊतकों को बनाये रखने और प्लाज़्मा प्रोटीन तथा एंटीबोडीस के संश्लेषण के लिए होता है।
- **29. अभिकथन** (**A**): 9 मास की आयु के पूर्व खसरे का टीका नहीं लिया जाना चाहिए।
  - कारण (R) : 9 मास की आयु से पहले मातृत्व एण्टीबॉडीस रोग-प्रभाव मुक्ति के विकास में रुकावट डालते हैं।

- 30. अभिकथन (A): नवजात को हिपेटाइटिस बी के टीके की शून्य मात्रा लगाने की सिफारिश की जाती है।
  - कारण (R) : यदि 6 मास की आयु होने के पश्चात् किसी बच्चे को हिपेटाइटिस बी का टीका लगाया जाता है तो वह अप्रभावी हो जाता है।
- **31.** निम्नलिखित खाद्य मदों को उनमें विटामिन ए मात्रा के अवरोही क्रम में व्यवस्थित करें :
  - (A) आम, पपीता, पालक, गाजर
  - (B) गाजर, पपीता, आम, पालक
  - (C) गाजर, पालक, आम, पपीता
  - (D) गाजर, पालक, पपीता, आम
- 32. दूध के निम्निलिखित उत्पादों को उनमें कैल्शियम की मात्रा के आरोही क्रम में व्यवस्थित करें :
  - (A) भैंस का दूध, चीज़, पूर्ण क्रीम युक्त दूध पाउडर, स्किम्ड दूध पाउडर
  - (B) भैंस का दूध, स्किम्ड दूध पाउडर, चीज़, पूर्ण क्रीम युक्त दूध पाउडर
  - (C) चीज़, स्किम्ड दूध पाउडर, पूर्ण क्रीम युक्त दूध पाउडर, भैंस का दूध
  - (D) चीज़, भैंस का दूध, स्किम्ड दूध पाउडर, पूर्ण क्रीम युक्त दूध पाउडर
- 33. निम्नलिखित स्वास्थ्य समितियों को उनके प्रतिवेदन जमा करने के वर्षों के कालानुक्रमिक क्रम में व्यवस्थित करें:
  - (A) जंगलवाला सिमिति, करतार सिंह सिमिति, मुकर्जी सिमिति, श्रीवास्तव सिमिति
  - (B) करतार सिंह सिमिति, मुकर्जी सिमिति, जंगलवाला सिमिति, श्रीवास्तव सिमिति
  - (C) मुकर्जी समिति, जंगलवाला समिति, करतार सिंह समिति, श्रीवास्तव समिति
  - (D) जंगलवाला समिति, करतार सिंह समिति, श्रीवास्तव समिति, मुकर्जी समिति,

- **34.** Arrange the following National Health Programmes in Chronological order of their commencement:
  - (A) National Malaria Control Programme, National Leprosy Control Programme, National Filaria Control Programme, National Smallpox Eradication Programme
  - (B) National Smallpox Eradication Programme, National Filaria Control Programme, National Leprosy Control Programme, National Malaria Control Programme
  - (C) National Filaria Control Programme, National Malaria Control Programme, National Smallpox Eradication Programme, National Leprosy Control Programme.
  - (D) National Leprosy Control Programme, National Malaria Control Programme, National Filaria Control Programme, National Smallpox Eradication Programme
- **35.** Arrange the following food items in descending order of their carbohydrate content:
  - (A) Sugar, Jaggery, Pototo, Rice
  - (B) Sugar, Jaggery, Rice, Potato
  - (C) Jaggery, Sugar, Rice, Potato
  - (D) Jaggery, Sugar, Potato, Rice
- **36.** Arrange the following public Health Acts policies in chronological order of their years in which they were passed:
  - (A) The Medical Termination of Pregnancy Act, The Employees State Insurance Act, National Health Policy, National Population Policy
  - (B) The Employees State Insurance Act, The Medical Termination of Pregnancy Act, National Population Policy, National Health Policy
  - (C) The Employees State Insurance Act, The Medical Termination of Pregnancy Act, National Health Policy, National Population Policy
  - (D) The Employees State Insurance Act, National Health Policy, The Medical Termination of Pregnancy Act, National Population Policy

- **37.** Arrange the following food items in ascending order of their Vitamin C content:
  - (A) Tomato, Orange, Lime, Guava
  - (B) Tomato, Orange, Guava, Lime
  - (C) Tomato, Lime, Orange, Guava
  - (D) Guava, Tomato, Lime, Orange
- **38.** Arrange the following milk in descending order of their calories per 100 gram :
  - (A) Human, Goat, Cow, Buffalo
  - (B) Goat, Human, Cow, Buffalo
  - (C) Cow, Buffalo, Goat, Human
  - (D) Buffalo, Goat, Cow, Human
- **39.** Arrange the following disasters in chronological order of their occurrence :
  - (A) Bhopal Gas Tragedy, Bombing on Hiroshima and Nagasaki, Chernobyl Disaster, Fukushima Disaster
  - (B) Bombing on Hiroshima and Nagasaki, Bhopal Gas Tragedy, Chernobyl Disaster, Fukushima Disaster
  - (C) Bombing on Hiroshima and Nagasaki, Chernobyl Disaster, Bhopal Gas Tragedy, Fukushima Disaster
  - (D) Bombing on Hiroshima and Nagasaki, Bhopal Gas Tragedy, Fukushima Disaster, Chernobyl Disaster
- **40.** Arrange the following Health Days in Chronological order of their months in which they are observed (from beginning of the year)
  - (A) World Health Day, World Tuberculosis Day, World No Tobacco Day, World AIDS Day
  - (B) World Tuberculosis Day, World Health Day, World No Tobacco Day, World AIDS Day
  - (C) World Health Day, World No Tobacco Day, World Tuberculosis Day, World AIDS Day
  - (D) World Health Day, World No Tobacco Day, World AIDS Day, World Tuberculosis Day

- 34. निम्नलिखित राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रमों को उनके प्रारम्भ होने के कालानुक्रमिक क्रम में व्यवस्थित करें:
  - (A) राष्ट्रीय मलेरिया नियन्त्रण कार्यक्रम, राष्ट्रीय लिप्रोसी (कुष्ठ) नियन्त्रण कार्यक्रम, राष्ट्रीय फाइलेरिया नियन्त्रण कार्यक्रम, राष्ट्रीय चेचक उन्मुलन कार्यक्रम
  - (B) राष्ट्रीय चेचक उन्मूलन कार्यक्रम, राष्ट्रीय फाइलेरिया नियन्त्रण कार्यक्रम, राष्ट्रीय लिप्रोसी (कुष्ठ) नियन्त्रण कार्यक्रम, राष्ट्रीय मलेरिया नियन्त्रण कार्यक्रम
  - (C) राष्ट्रीय फाइलेरिया नियन्त्रण कार्यक्रम, राष्ट्रीय मलेरिया नियन्त्रण कार्यक्रम, राष्ट्रीय चेचक उन्मूलन कार्यक्रम, राष्ट्रीय लिप्रोसी (कुष्ठ) नियन्त्रण कार्यक्रम
  - (D) राष्ट्रीय लिप्रोसी (कुष्ठ) नियन्त्रण कार्यक्रम, राष्ट्रीय मलेरिया नियन्त्रण कार्यक्रम, राष्ट्रीय फाइलेरिया नियन्त्रण कार्यक्रम, राष्ट्रीय चेचक उन्मूलन कार्यक्रम
- **35.** निम्नलिखित खाद्य मदों को उनके कार्बोहाइड्रेट की मात्रा के अवरोही क्रम में व्यवस्थित करें :
  - (A) चीनी, गुड़, आलू, चावल
  - (B) चीनी, गुड़, चावल, आलू
  - (C) गुड़, चीनी, चावल, आलू
  - (D) गुड़, चीनी, आलू, चावल
- 36. निम्नलिखित लोक स्वास्थय अधिनियम/नीतियों को उनके पारित होने के कालानुक्रमिक क्रम में व्यवस्थित करें :
  - (A) गर्भधारण का चिकित्सीय समापन अधिनियम, कर्मचारी राज्य बीमा अधिनियम, राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति, राष्ट्रीय जनसंख्या नीति
  - (B) कर्मचारी राज्य बीमा अधिनियम, गर्भधारण का चिकित्सीय समापन अधिनियम, राष्ट्रीय जनसंख्या नीति, राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति
  - (C) कर्मचारी राज्य बीमा अधिनियम, गर्भधारण का चिकित्सीय समापन अधिनियम, राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति, राष्ट्रीय जनसंख्या नीति
  - (D) कर्मचारी राज्य बीमा अधिनियम, राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति, गर्भधारण का चिकित्सीय समापन अधिनियम, राष्ट्रीय जनसंख्या नीति

- **37.** निम्नलिखित खाद्य मदों को विटामिन-सी के आरोही क्रम में व्यवस्थित करें :
  - (A) टमाटर, संतरा, नींबू, अमरूद
  - (B) टमाटर, संतरा, अमरुद, नींबू
  - (C) टमाटर, नींबू, संतरा, अमरूद
  - (D) अमरूद, टमाटर, नींबू, संतरा
- **38.** निम्नलिखित के दूध को प्रति 100 ग्राम उनकी कैलरीस के अवरोही क्रम में रखें :
  - (A) मानव, बकरी, गाय, भैंस
  - (B) बकरी, मानव, गाय, भैंस
  - (C) गाय, भैंस, बकरी, मानव
  - (D) भैंस, बकरी, गाय, मानव
- **39.** निम्नलिखित आपदाओं को कालानुक्रमिक क्रम में व्यवस्थित करें :
  - (A) भोपाल गैस त्रासदी, हिरोशिमा एवं नागासाकी में बमबारी, चर्नोबिल विपदा, फुकुशिमा विपदा
  - (B) हिरोशिमा एवं नागासाकी पर बमबारी, भोपाल गैस त्रासदी, चर्नोबिल विपदा, फुकुशिमा विपदा ।
  - (C) हिरोशिमा एवं नागासाकी पर बमबारी, चर्नोबिल विपदा, भोपाल गैस त्रासदी, फुकुशिमा विपदा
  - (D) हिरोशिमा एवं नागासाकी पर बमबारी, भोपाल गैस त्रासदी, फुकुशिमा विपदा, चर्नोबिल विपदा
- **40.** निम्नलिखित स्वास्थय दिवसों को उनके महिनों जिनमें वो मनाए जाते हैं, के कालानुक्रमिक क्रम में व्यवस्थित करें:
  - (A) विश्व स्वास्थ्य दिवस, विश्व तपेदिक दिवस, विश्व तम्बाकू रहित दिवस, विश्व एड्स दिवस
  - (B) विश्व तपेदिक दिवस, विश्व स्वास्थ्य दिवस, विश्व तम्बाकू रहित दिवस, विश्व एड्स दिवस
  - (C) विश्व स्वास्थ्य दिवस, विश्व तम्बाकू रहित दिवस, विश्व तपेदिक दिवस, विश्व एड्स दिवस
  - (D) विश्व स्वास्थ्य दिवस, विश्व तम्बाकू रहित दिवस, विश्व एड्स दिवस, विश्व तपेदिक दिवस

Questions 41 to 50 are matching items. This consists of two lists of statements, terms or symbols and candidate has to match an item in List - I with an item in List - II:

41.		]	List –	I	List – II				
	(Food Items)				(k	(k.cals/100 gm)			
	a. Milled		Iilled	Rice	i.	345			
		<b>(I</b>	Raw)						
	b.	R	agi		ii.	567			
	c.	C	ow m	ilk	iii.	328			
	d. Ground nut  Codes:			l nut	iv.	67			
			a	b	c	d			
	(A	)	i	iii	iv	ii			
	(B	)	i	ii	iii	iv			
	(C	)	iv	iii	i	ii			
	(D	)	i	iv	ii	iii			

42.		List -	- I	List – II (Diseases)			
	(	(Vecto	ors)				
	<ul> <li>a. Anopheles Mosquito</li> <li>b. Housefly</li> <li>c. Sandfly</li> <li>d. Rat flea</li> <li>Codes:</li> </ul>			i.	Kala-Azar		
				ii.	Plague		
				iii.	Diarrhoea		
				iv.	Malaria		
		a	b	c	d		
	(A)	iv	iii	ii	i		
	(B)	i	ii	iii	iv		
	(C)	iv	iii	i	ii		
	(D)	iv	i	ii	iii		

43.	List – I (Statistical Test)				List – II (Type of Data)			
	a.	a. $\chi^2$			i.		ative, han two	
	b.	b. ANOVA		ii.	•	tive han two		
	<ul> <li>c. Standard error of difference between two means</li> <li>d. Standard error of difference between two</li> </ul>			iii.	tive, sample Two			
				iv.	Quantit Large size, groups			
	Co	pro des	-	ions				
		des	a	b	c	d		
	(A	)	i	iii	ii	iv		
	(B)		i	ii	iv	iii		
	(C	)	ii	iv	iii	i		
	(D	)	ii	i	iv	iii		
44.	List – I (Disease)			List – II (Common Route/Mode of				
	a. HIV/AIDS				Transmission) i. Mosquito  Borne			

44.	J	∠ist –	1	<b>List – 11</b>			
	(I	)iseas	se)	(Common			
				Route/Mode of			
				<b>Transmission</b> )			
	a. H	a. HIV/AIDS			Mosquito		
					Borne		
	b. M	Ialaria	a	ii.	Facco-Oral		
					Route		
	c. Diarrhoea			iii. Droplet			
				Infection			
	d. T	d. Tuberculosis			iv. Sexual		
					Transmission		
	Code	es:					
	a b			c	d		
	(A)	iv	i	ii	iii		
	(B)	i	ii	iii	iv		
	(C) ii iii		iii	iv	i		
	(D)	iv	i	iii	ii		

प्रश्न 41 से 50 मिलान करने की मदें हैं, इसमें कथनों, शब्दों या चिह्नों की दो सूचियाँ दी गई हैं और अभ्यर्थी को सूची-I में दी मद को सूची-II में दी मद के साथ सुमेलित करना है:

41.	सूची – I				सूची – II			
		(खाद	ा मद)	k	.cals/100 gm			
	a.	कुटा चा	वल	i.	345			
	b.	रागी		ii.	567			
	c.	गाय का	दूध	iii.	328			
	d.	मूंगफली		iv.	67			
	कोड	5:						
		a	b	c	d			
	(A)	i	iii	iv	ii			
	(B)	i	ii	iii	iv			
	(C)	iv	iii	i	ii			
	(D)	i	iv	ii	iii			

### 42. सूची – I सूची – II (रोग वाहक) (रोग)

- a. एनोफेलस मच्छर i. काला-आज़ार
- b. हाउस फ्लाइ ii. प्लेग (मक्खी)
- c. सैंड फ्लाइ (बालू iii. अतिसार मक्षिका)
- d. रैट फ्ली (मूषक iv. मलेरिया पिस्सू)

#### कोड:

4/10.	•				
	a	b	c	d	
(A)	iv	iii	ii	i	
(B)	i	ii	iii	iv	
(C)	iv	iii	i	ii	
(D)	iv	i	ii	iii	

# 43. सूची – I सूची – II (सांख्यिकीय (डेटा का प्रकार) परीक्षण)

- a.  $\chi^2$  i. मात्रात्मक, दो समुहों से ज्यादा
- b. अनोवा ii. गुणात्मक, दो समूहों से ज्यादा
- c. दो माध्यों के iii. गुणात्मक, बड़ा बीच अन्तर की सैंपल आकार, दो मानक त्रुटि समूह
- d. दो अनुपातों के iv. मात्रात्मक, बड़ा बीच अन्तर की सैंपल आकार, दो मानक त्रुटि समूह

#### कोड:

- a b c d
- (A) i iii ii iv
- (B) i ii iv iii
- (C) ii iv iii i
- (D) ii i iv iii

### 44. सूची – I सूची – II (रोग) (संचारण का ढ़ंग)

- a. एच.आइ.वी./ i. मच्छर जनित एड्स
- b. मलेरिया ii. मल-मुख मार्ग
- c. अतिसार iii. अति सूक्ष्म संक्रमण
- d. तपेदिक iv. यौनिक प्रेषण

#### कोड :

- a b c d
- (A) iv i ii iii
- (B) i ii iii iv
- (C) ii iii iv i
- (D) iv i iii ii

J-81-14 13 Paper-II

(Vitamin) (Rich Dietary Source)	<b>45.</b>	List – I List – II	48.	List – I	List – II	
b. Vit. C ii. Ground nut c. Vit. D iii. Carrot d. Vit. B iiv. Amla  Codes:		(Vitamin) (Rich Dietary Source)		(Scientist)	(Disease)	
c. Vit. D d. Vit. B d. Vit. B i v. Amla  Codes:  a b c d (A) iii ii i i v (B) iii ii ii v (C) iii iii ii v (D) i ii iii ii v (D) iii ii ii v (D) ii ii ii ii v (D) ii v (D) ii ii ii ii v (D) ii		a. Vit. A i. Fish		a. Bruce	i. Malaria	
d. Vit. B <sub>1</sub> iv. Amla   Codes:		b. Vit. C ii. Ground nut		b. Ross	ii. Cattle fever	
Codes :		c. Vit. D iii. Carrot		c. Reed	iii. Sleeping sickness	
A		d. Vit. B <sub>1</sub> iv. Amla		d. Smith	iv. Yellow fever	
A		Codes:		Codes:		
(A) iii ii iv i iv iii (B) iii iiv ii iii iv iiii (C) iii iii iv i iii iii iv iiiii iv iiiiii				a b	c d	
(B) iii iv i iii iv iii (C) iii ii iv ii iii (C) iii ii iii iv iii (D) iii ii iii iv iii (D) iii ii iii iii iii (D) iii i iiii iii				(A) ii iii	iv i	
(C) iii ii iv i i iv i (D) i iii iii iiv ii (D) iii ii iii iii (D) iii ii iii iii (D) iii i iiii iii				(B) ii i	iii iv	
(D) i ii iii iv  46. List - I (Deficiency (Nutrient) Disease)  a. Phrenoderma i. Thiamine b. Pellagra ii. Riboflavin c. Wernick's iii. Essential fatty Encephalopathy acids d. Angular iv. Niacin stomatitis  Codes:  a b c d (A) iii iv i iii iv (C) i ii iiii iv (D) iii i ii iv iii (D) iii i ii iv iii (Egislation) (Year) a. Indian Factories Act i. 1948 b. Model Public Health ii. 1969 Act c. Workmen c. Workmen c. Compensation Act d. The Central Births iv. 1955 and Registration Act  Codes:  a b c d (A) ii iii iv ii (D) iii ii iv iii (D) iii iii iv iii (D) iii iii iv iii (D) iii iii iv iii (C) iii iiii iv iii (C) iii iiii iv iii (C) iii iii iv ii				(C) iv i	ii iii	
46. List - I (Nutrient) Disease) a. Phrenoderma i. Thiamine b. Pellagra ii. Riboflavin c. Wernick's iii. Essential fatty Encephalopathy acids d. Angular iv. Niacin stomatitis  Codes:  a b c d (A) iii iv i iii (B) ii iii i iv (C) i ii iiii iv (D) iii i ii iv  c. Workmen iii. 1923 Compensation Act d. The Central Births iv. 1955 and Registration Act Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (B) ii iii iv (Codes)  49. List - I (Scientist) (Related facts) a. Fracastorius i. English Hippocralis b. John Grant ii. Anthrax c. Robert Koch iii. Contagion Theory d. Thomas Sydenham Morfality Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (B) iii iii iv i (C) iv i iiii iv (C) iv i iiii ii (D) i iv ii iii (Causative (Disease) Agent) a. L. Donovani i. Epidemic Typhus b. H. Ducreyi ii. Visceral Leishmaniasis c. R. Prowazekii iii. Donovanosis d. T. Carateum iv. Pinta Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (B) ii iii iv i (B) iii iii iv i (Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (Codes:				(D) iii i	iv ii	
(Deficiency (Nutrient) Disease) a. Phrenoderma i. Thiamine b. Pellagra ii. Riboflavin c. Wernick's iii. Essential fatty Encephalopathy acids d. Angular iv. Niacin stomatitis  Codes:  a b c d (A) iii iv i ii (B) ii iii ii iv (C) i iii iiii iv (D) iiii i ii iv (C) workmen a. Indian Factories Act d. The Central Births and Registration Act d. The Central Births and Registration Act Codes:  a b c d (A) iii iii iv i ii. 1923 Compensation Act d. The Central Births and Registration Act Codes:  a b c d (A) iii iii iv iv. 1955 and Registration Act COdes:  a b c d (A) iii iii iv iv. 1955 and Registration Act COdes:  a b c d (A) iii iii iv ii. Codes:  a b c d (A) iii iii iv ii. Codes:  a b c d (A) iii iii iv iv. 1955 and Registration Act COdes:  a b c d (A) iii iii iv ii. Codes:  a b c d (A) iii iii iv ii. Codes:  a b c d (A) iii iii iv ii. Codes:  a b c d (A) iii iii iv ii. Codes:  a b c d (A) iii iii iv ii. Codes:  a b c d (A) iii iii iv ii. Codes:  a b c d (A) iii iii iv ii. Codes:  a b c d (A) iii iii iv ii. Codes:  a b c d (A) iii iii iv ii. Codes:  a b c d (A) iii ii iv ii. Codes:  a b c d (A) iii ii iv ii. Codes:  a b c d (A) iii ii iv ii. Codes:  a b c d (A) iii ii iv ii. Codes:  a b c d (A) iii ii iv ii. Codes:  a b c d (A) iii ii iv ii. Codes:  a b c d (A) iii ii iv ii. Codes:  a b c d (A) iii ii iv ii. Codes:  a b c d (A) iii ii iv ii. Codes:  a b c d (A) iii ii iv ii. Codes:  a b c d (A) iii ii iv ii. Codes:						
a. Phrenoderma i. Thiamine b. Pellagra ii. Riboflavin c. Wernick's iii. Essential fatty Encephalopathy acids d. Angular iv. Niacin stomatitis  Codes:  a b c d (A) iii iv i ii (B) ii iii i iv (C) i ii iiii iv (D) iii i ii ii iv (C) Workmen a. Indian Factories Act d. The Central Births and Registration Act d. The Central Births and Registration Act Codes:  a b c d (A) ii iii iv ii ii. 1923 Compensation Act d. The Central Births and Registration Act Codes:  a b c d (A) ii iii iv ii. 1923 Compensation Act Codes:  a b c d (A) ii iii iv vi ii. 1923 Compensation Act d. The Central Births iv. 1955 and Registration Act Codes:  a b c d (A) iii iii iv vi ii. 1923 Compensation Act Codes:  a b c d (A) iii iii iv vi ii. 1923 Compensation Act Codes:  a b c d (A) iii iii iv vi ii. 1925 and Registration Act Codes:  a b c d (A) iii iii iv vi ii. 1925 and Registration Act Codes:  a b c d (A) iii ii iv vi ii. 1925 and Registration Act Codes:  a b c d (A) iii ii iv vi ii. 1925 and Registration Act Codes:  a b c d (A) iii ii iv vi ii. 1925 and Registration Act Codes:  a b c d (A) iii ii iv vi ii. 1925 and Registration Act Codes:  a b c d (A) iii ii iv vi ii. 1925 and Registration Act Codes:  a b c d (A) iii ii iv vi ii. 1926 a. Lonovani i. English Hippocralis b. John Grant ii. Anthrax c. Robert Koch iii. Contagion Theory d. Thomas Sydenham Morfality Codes:  a b c d (A) ii iii iv ii ii (D) i iv ii iii (D) i iv iii iii (D) i iv iii iii (Coasative (Disease) Agent)  b. H. Ducreyi ii. Visceral Leishmaniasis c. Robert Koch iii. Contagion Theory d. Thomas Sydenham Morfality Codes:  a b c d (A) ii iii iv ii (C) ii. Vivi iii ii. iv viii (B) iii iii iv ii ii (Coasative (Disease) Agent)  a. L. Donovani i. Epidemic Typhus b. H. Ducreyi ii. Visceral Leishmaniasis c. Robert Koch iii. Contagion Theory d. Thomas Sydenham Morfality Codes:  a b c d (A) ii iii iv ii (D) i iv iii iii (D) ii v iii iii (D) iiv iii iii (D) iiv iii iii (D) iiv iii iii (D) iiv iii iii (D) i	46.	List – I List – II	49.	List – I	List – II	
a. Phrenoderma i. Thiamine b. Pellagra ii. Riboflavin c. Wernick's iii. Essential fatty Encephalopathy acids d. Angular iv. Niacin stomatitis  Codes:  a b c d (A) iii ii v i ii (B) ii iii ii iv (C) i ii iiii iv (D) iiii i iii iv  c. Workmen iii. 1923 Compensation Act d. The Central Births and Registration Act Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (C) i ii iiii iv (C) iii iiii iv (C) iii iiii iv (C) Codes:  a b c d (A) iii iii iv (C) iii iiii iv (C) iii iiii iv (C) iii iiii iv (C) iii iiii iv (C) iiii iii iv (C) iii iiii iv (C) iiii iii iv (C) iiii iii iv (C) iiii iii iv (C) iiii iii iv (C) iii iiii iv (C) iii iiii iv (C) iiii iii iv (C) iiii iii iv (C) iii iiii iv (C) iiii iiv (C) iiiiiii iv (C) iii iiv (C) iiiiiiii iv (C) iiiiiiii iv (C) iiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiii		(Deficiency (Nutrient)		(Scientist)	(Related facts)	
b. Pellagra ii. Riboflavin c. Wernick's iii. Essential fatty Encephalopathy acids d. Angular iv. Niacin stomatitis  Codes:  a b c d (A) iii iv i ii (B) ii iii ii iv (C) i ii iiii iv c. Workmen iii. Sesential fatty b. John Grant ii. Anthrax c. Robert Koch iii. Contagion Theory d. Thomas iv. Study of Bills of Sydenham Morfality  Codes:  a b c d (A) iii iii v i (B) iii iv ii (C) iv i iii ii (D) i iv ii iii (C) iv i iii iii (D) i iv ii iii (C) iv i iiii (D) i iv ii (D) iii iv ii (Causative (Disease) Agent) a. L. Donovani i. Epidemic Typhus b. H. Ducreyi ii. Visceral Leishmaniasis c. R. Prowazekii iii. Donovanosis d. T. Carateum iv. Pinta Codes:  a b c d (A) iii ii iv i (B) ii iii iv i (B) ii iii iv i (C) ii i iv iii		Disease)		a. Fracastorius	s i. English	
c. Wernick's iii. Essential fatty Encephalopathy acids d. Angular iv. Niacin stomatitis  Codes:  a b c d (A) iii iiv i iii iii iv iii (B) iii iii iii iii iiii iiii iiiiiiiiii		a. Phrenoderma i. Thiamine			Hippocralis	
Encephalopathy acids d. Angular iv. Niacin stomatitis  Codes:  a b c d (A) iii iv i ii (B) ii iiii iv ii ii iv (C) i ii iiii iv ii ii 1923 Compensation Act d. Thomas Sydenham  Codes:  a b c d (A) ii iii iv i i (B) iii iii iv (C) ii ii iii iv (C) and Registration Act  d. The Central Births and Registration Act  Codes:  a b c d (A) ii iii iv ii ii (C) ii ii iii iv iii (C) ii ii iii iv iii (C) ii ii ii iv iii (C) ii ii iii iv iii (C) ii ii iii iv iii		b. Pellagra ii. Riboflavin		b. John Grant	ii. Anthrax	
d. Angular stomatitis       iv. Niacin stomatitis         Codes:         a b c d       a b c d         (A) iii iv i ii       (B) ii iii iv ii         (C) i ii iiii iv       (C) ii ii iii iv         (D) iii i i ii iv       (C) iv i iii ii         47.       List - I (Legislation) (Year)         a. Indian Factories Act i. 1948       (Causative (Disease)         b. Model Public Health ii. 1969 Act       Agent)         c. Workmen iii. 1923 Compensation Act       b. H. Ducreyi ii. Visceral Leishmaniasis         d. The Central Births and Registration Act       c. R. Prowazekii iii. Donovanosis d. T. Carateum iv. Pinta         Codes:       a b c d         (A) iii iii iv ii ii       (C) ii ii iii iv ii         (B) ii iii iv ii       (D) ii iv iii         (Causative (Disease)       (Disease)         Agent)       a. L. Donovani i. Epidemic Leishmaniasis         c. R. Prowazekii iii. Donovanosis d. T. Carateum iv. Pinta         Codes:       a b c d         a b c d       (A) iii iii iv ii         (B) ii iii iv ii       (C) ii ii iv ii		c. Wernick's iii. Essential fatty		c. Robert Koo	ch iii. Contagion	
Sydenham   Morfality					•	
Codes :		2		•		
A				·		
(A) iii iv i ii (B) ii iii i iv ii (C) i iii iii iv (D) iii i iii iv (D) iii i iii iv (D) iii i iii iv (Egislation) (Egislation) (Year)  a. Indian Factories Act i. 1948 b. Model Public Health ii. 1969 Act c. Workmen Compensation Act d. The Central Births iv. 1955 and Registration Act  Codes:  a b c d (A) ii iiii iv ii (B) iii iii iv ii (C) iv i iiii ii (C) iv ii iii ii (C) iv ii iii ii (D) i iv iii iii (C) iv ii iii ii (D) i iv iii iii (C) iv ii iiii ii (C) iv ii iiii ii (C) iv ii iiii ii (C) ii iv iii iii (D) i iv iii iii (C) ii iv iii iii (C) iv ii iiii ii (C) ii iv iii iii (C) iv ii iiii ii (C) iv ii iii (C) iv ii iii (C) ii ii iii (D) i iv iii (C) iv ii iii (C) iv ii iii (C) iv ii iii (C) ii iii iii (C) iv ii iii (C) iv ii iii (C) ii iii iii (C) iv ii iii (C) ii iiii ii (C) iv ii iii (C) ii ii iii (D) iiii ii (C) ii iiii ii (C) iv ii iii (C) ii ii iii (C) ii ii iii (D) iiii ii (C) iv ii iii (C) ii ii iii (D) iiii ii (C) ii ii iii (D) iiii ii (C) iv ii iii (D) iiii ii (C) ii ii iiii ii (C) iv ii iii (D) iii ii (C) ii ii iiii ii (D) ii ii (D) i iv iii (C) ii ii iii (D) iii ii (D) iii ii (C) ii ii (D) iii ii (D) iii ii (C) ii ii (D) iii ii (D) iii ii (C) ii ii (D) iii ii (D) iii ii (C) ii ii (D) iii ii (D) iii ii (C) ii ii (D) iiii ii (D) iii (D) iiii ii (C) ii ii (D) iiii ii (D) iiii (C) ii ii (D) iiii (D) iiiii (D) iiii (D) iiiii (D) iiii (D) iiiii (D) iiii (D) iiii (D) iiii (D) iiii (D) iiii (D) iiii (D) iiiii		Codes:				
(B) ii iii i iv (C) i ii iii iiv (D) iii i iii iv (D) iii i iii iv (Egislation) (Egislation) (Egislation) (Year)  a. Indian Factories Act i. 1948 b. Model Public Health ii. 1969 Act c. Workmen Compensation Act d. The Central Births iv. 1955 and Registration Act  Codes:  a b c d (A) ii iii iv ii ii (C) iv i iiii ii (D) i iv iii ii (C) iv i iiii ii (D) i iv iii iii (C) iv i iiii ii (D) i iv iii iii (C) iv i iiii ii (C) iv i iiii ii (C) iv i iii ii (C) iv i iiii ii (C) iv ii iiii (C) iv ii iii (C) iv ii iiii (C) iv ii iiii (D) iiii ii (C) iv ii iiii (C) iv ii iiii (C) iv ii iiii (C) ii iiii ii (D) iiii ii (C) ii iiii ii (C) iv ii iiii (D) iiii ii (C) ii iiii ii (C) ii iiii ii (D) iiii ii (C) ii iiii ii (C) ii iiii ii (C) ii iiiii ii (D) iiii ii (C) ii iiii ii (C) ii iiiiii ii (D) iiii ii (C) ii iiii ii (C) ii iiiiii ii (C) ii iiiiii ii (C) ii iiiiiii (C) ii iiiiiii (C) ii iiiiiiii (C) ii iiiiiiiiii (D) iiiiii ii (C) ii iiiiiiiiii (D) iiiiiiii (D) iiiiiiiii (D) iiiiiiiiiii (C) ii iiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiii						
(C) i ii ii iii iv (D) iii i ii ii iv (D) iii i i ii iv (D) iii i iii iv (D) iii i iii ii (D) i iv ii iii ii (D) i iv ii iii (D) i iv iii iii (Causative (Disease) Agent)  a. L. Donovani i. Epidemic Typhus b. H. Ducreyi ii. Visceral Leishmaniasis c. R. Prowazekii iii. Donovanosis d. T. Carateum iv. Pinta Codes:  a b c d (A) iii iii iv ii (B) i ii iv iii (C) ii iv iii ii (C) ii iv iii (C) ii iv iii (C) ii iv iii (C) ii iv iii				` '		
(D) iii i iii iv  47. List – I (Legislation) (Year)  a. Indian Factories Act i. 1948 b. Model Public Health ii. 1969    Act c. Workmen				` '		
47. List – I (Legislation) (Year)  a. Indian Factories Act i. 1948 b. Model Public Health ii. 1969    Act c. Workmen iii. 1923    Compensation Act d. The Central Births iv. 1955    and Registration Act  Codes:  a b c d (A) iii iii iv ii (B) i ii iv iii iii (C) i iv iii iii (C) i iv iii iii (C) ii iv iii iii   50. List – I (Causative (Disease)  Agent)  a. L. Donovani i. Epidemic Typhus  b. H. Ducreyi ii. Visceral Leishmaniasis c. R. Prowazekii iii. Donovanosis d. T. Carateum iv. Pinta  Codes:  a b c d (A) iii ii iv i (B) ii iii iv i (C) ii iv iii ii (C) ii iv iii				` /		
(Legislation) (Year) a. Indian Factories Act i. 1948 b. Model Public Health ii. 1969    Act c. Workmen iii. 1923    Compensation Act d. The Central Births iv. 1955    and Registration Act  Codes:  a b c d (A) ii iii iv ii (B) i ii iv iii ii (C) i iv iii iii  a. L. Donovani i. Epidemic Typhus b. H. Ducreyi ii. Visceral Leishmaniasis c. R. Prowazekii iii. Donovanosis d. T. Carateum iv. Pinta Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (B) ii iii iv iii (C) ii iv iiii ii (C) ii iv iiii		(D) iii i ii iv		(D) i iv	ii iii	
(Legislation) (Year) a. Indian Factories Act i. 1948 b. Model Public Health ii. 1969    Act c. Workmen iii. 1923    Compensation Act d. The Central Births iv. 1955    and Registration Act  Codes:  a b c d (A) ii iii iv ii (B) i ii iv iii ii (C) i iv iii iii  a. L. Donovani i. Epidemic Typhus b. H. Ducreyi ii. Visceral Leishmaniasis c. R. Prowazekii iii. Donovanosis d. T. Carateum iv. Pinta Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (B) ii iii iv iii (C) ii iv iiii ii (C) ii iv iiii	47	I ict _ I	50	List I	List II	
a. Indian Factories Act b. Model Public Health ii. 1969     Act c. Workmen     Compensation Act d. The Central Births iv. 1955     and Registration Act Codes:      a b c d (A) ii iii iv ii (B) i iii iv iii (C) i iv iii ii    Agent)  a. L. Donovani i. Epidemic Typhus  b. H. Ducreyi ii. Visceral Leishmaniasis  c. R. Prowazekii iii. Donovanosis d. T. Carateum iv. Pinta  Codes:      a b c d (A) iii ii iv ii (B) ii iii iv ii (C) ii iv iii ii (C) ii iv iii (C) ii iv iii (C) ii i iv iii	<b>4</b> /•		30.			
b. Model Public Health ii. 1969    Act c. Workmen				•	(Disease)	
Act  c. Workmen     Compensation Act d. The Central Births iv. 1955     and Registration Act  Codes:  a b c d (A) ii iii iv ii (B) i ii iv iii (C) i iv iii ii  C) i iv iii ii  Codes:  Typhus  b. H. Ducreyi ii. Visceral Leishmaniasis c. R. Prowazekii iii. Donovanosis d. T. Carateum iv. Pinta  Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (B) ii iii iv ii (C) ii iv iii (C) ii i i iv iii				0 /	ni i Enidemic	
c. Workmen Compensation Act  d. The Central Births iv. 1955 and Registration Act  Codes:  a b c d (A) ii iii iv ii (B) i iii iv iii (C) i iv iii ii  C) iii iv iii  b. H. Ducreyi ii. Visceral Leishmaniasis c. R. Prowazekii iii. Donovanosis d. T. Carateum iv. Pinta  Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (B) ii iii iv i (C) ii iv iii (C) ii iv iii (C) ii iv iii (C) ii iv iii (C) ii i i iv iii				u. E. Donovan	-	
Compensation Act  d. The Central Births iv. 1955   and Registration Act  Codes:  a b c d (A) ii iii iv ii (B) i ii iv iii (C) i iv iii ii (C) i iv iii ii  Compensation Act  Leishmaniasis c. R. Prowazekii iii. Donovanosis d. T. Carateum iv. Pinta  Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (B) ii iii iv i (C) ii iv iii (C) ii iv iii (C) ii iv iii (C) ii iv iii (C) ii i i iv iii				b. H. Ducrevi	• •	
d. The Central Births iv. 1955 and Registration Act  Codes:  a b c d (A) ii iii iv ii (B) i ii iv iii (C) i iv iii ii  C) i iv iii ii  C) c. R. Prowazekii iii. Donovanosis d. T. Carateum iv. Pinta  Codes:  a b c d (A) iii iii iv i (B) ii iii iv i (C) ii iv iii (C) ii iv iii (C) ii iv iii (C) ii iv iii						
Codes:         a b c d         (A) ii iii iii iv ii         (B) i ii iv iii       (C) i iv iii ii         (C) i iv iii ii       (C) ii i iv iii         (C) ii iv iii       (C) ii i iv iii		d. The Central Births iv. 1955		c. R. Prowaze		
Codes:         a b c d         (A) ii iii iii iv ii         (B) i ii iv iii       (C) i iv iii ii         (C) i iv iii ii       (C) ii i iv iii         (C) ii iv iii       (C) ii i iv iii		and Registration Act		d. T. Carateur	n iv. Pinta	
a       b       c       d         (A)       ii       iii       iv       i         (B)       i       ii       iv       iii         (C)       i       iv       iii       ii       iv         (C)       ii       i       iv       iii         (C)       ii       i       iv       iii		Codes:		Codes:		
(A) ii iii iv i (B) i ii iv iii (C) i iv iii ii (C) i iv iii ii (C) i iv iii ii (C) ii iv iii ii (C) ii iv iii (C) ii i i iv iii		a b c d			c d	
(B) i ii iv iii (B) ii iii i iv (C) i iv iii ii (C) ii i i iv iii (C) ii i i iv iii		(A) ii iii iv i				
(C) i iv iii ii (C) ii i iv iii		(B) i ii iv iii		· /		
		(C) i iv iii ii		` '		
		(D) i ii iii iv		` '		
			<u> </u>			

45.	(विटामिन)  a. विटामिन-ए i. b. विटामिन-सी ii. c. विटामिन-डी iii. d. विटामिन-बी iv.  कोड:  a b c (A) iii ii i (B) iii iv i	सूची – II (समृद्ध शररीय स्रोत) मछली मूंगफली गाजर आंवला d iv ii i	48.	b. रॉस ir c. रीड ir	सूची – II (रोग) . मलेरिया i. पशु ज्वर ii. निद्रालु व्याधि v. पीत ज्वर  c d iv i iii iv ii iii
46.	सूची – [		49.	सूची – I	सूची – II
40.	सूचा – 1 (अल्पता रोग)	सूची – II (पोषक तत्त्व)	47.	(वैज्ञानिक)	्रूपा – <b>ग</b> (सम्बन्धित तथ्य)
		थाइमीन			i. इंगलिश
	b. पेलाग्रा ii.	रिबोफ्लेविन			हिप्पोक्रेलिस
		अनिवार्य वसादार		b. जॉन ग्रांट	ii. एंथ्राक्स
	एनसेफ्रैलोपैथी	अम्ल <del>रिकासीन</del>		c. रॉबर्ट कोक	
	d. एंगुलर iv. स्टोमाटाइटिस	ानयासा <b>न</b>		d. थॉमस सिडनहैम	iv. मृत्यु विधेयक का अध्ययन
	कोड:			कोड:	जञ्चनग
	a b c	d		a b	c d
	(A) iii iv i	ii		(A) ii iii	iv i
	(B) ii iii i	iv		(B) iii iv	ii i
	(C) i ii iii (D) iii i ii	iv		(C) iv i	iii ii
	(D) iii i ii	iv		(D) i iv	ii iii
47.	सूची – I	सूची – II	<b>5</b> 0	·	
	(अधिनियम)	े(वर्ष)	50.	सूची – I (रोग उत्पन्न	सूची – II
	a. भारतीय कारखाना	i. 1948		(राग उत्पन्न करने वाले	(रोग)
	अधिनियम	1000		जीवाणु)	
	b. मॉडल लोक स्वास्थ्य अधिनियम	ii. 1969		🕶 .	i. महामारी टाइफस
	c. कर्मकार मुआवज़ा	iii. 1923		b. एच. ड्यूकेई	
	अधिनियम	111. 1720			मेनिआसिस
	d. केन्द्रीय जन्म एवं मृत्यु	iv. 1955		c. आर. प्रोवाज़ेकी	
	् पंजीकरण अधिनियम			d. टी. केराटियम	iv. पिंटा
	कोड:	.1		कोड:	a d
	a b c (A) ii iii iv	d i		a b (A) iii ii	c d iv i
	(B) i ii iv	iii		` '	i iv
		ii		(C) ii i	iv iii
	(D) i ii iii	iv		(D) ii iv	i iii
			<u> </u>		

15

J-81-14

Paper-II

### Prepp

## Latest Sarkari jobs, Govt Exam alerts, Results and Vacancies

- Latest News and Notification
- Exam Paper Analysis
- ► Topic-wise weightage
- Previous Year Papers with Answer Key
- Preparation Strategy & Subject-wise Books

To know more Click Here











