

بسم الله الرحمن الرحيم  
**نموذج كشف طبي لمرشح**

٤ × ٦

الاسم ..... الوظيفة المرشح لها : .....

سعادة مدير / .....

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته :

نأمل إجراء الفحوص الطبية اللازمة للموضح اسمه لمعرفة مدى لياقته الصحية لشغل الوظيفة المرشح لها .

وتقبلوا تحياتي ،،، مدير /

النتيجة		الفحص Examination	النتيجة		الفحص Examination
غير سليم	سليم		غير سليم	سليم	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chest X-ray ..... أشعة الصدر	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rt.Eye ..... العين اليمنى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mantoux Test ..... اختبار الدرن	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lt.Eye ..... العين اليسرى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Urine Analysis ..... تحليل البول	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Colour Discrimination ... تمييز الألوان
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C.B.C ..... صورة دم كاملة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R.Ear ..... الأذن اليمنى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	U. & E. .... بولينا و أملاح	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L.Ear ..... العين اليسرى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L.F.T ..... وظائف الكبد	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vocalization ..... النطق
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F.B.S ..... سكر دم (صائم)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B.P ..... ضغط الدم
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Narcotics ..... المخدرات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C.V.S ..... الجهاز القلبي الوعاني
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	العمليات الجراحية الكبرى	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Resp.S ..... الجهاز التنفسي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Major Surgical Operations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C.N.S ..... الجهاز العصبي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	" Define " " تحدد "	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G.I.T ..... الجهاز الهضمي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أمراض أخرى	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Psychological exam ..... الفحص النفسي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	" Define " " تحدد "	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Phy.disability ..... إعاقات بدنية
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	" Define " " تحدد "
النتيجة		● تضاف الفحوصات الآتية للمتقدمين لشغل الوظائف الصحية :			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* To be Performed for health care applicants only :			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Viral hepatitis (B) " HBs Ag"	الالتهاب الكبدي الفيروسي ( ب )		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Viral hepatitis (C) " HCV Ab"	الالتهاب الكبدي الفيروسي ( ج )		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HIV Test	متلازمة نقص المناعة المكتسبة " إيدز "		

سعادة / ..... المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته :

أعيد إليكم التقرير الطبي بعد الكشف على المذكور اعلاه و أتضح انه :

لائق صحياً للوظيفة المرشح لها .

غير لائق صحياً للوظيفة المرشح لها .

طبيب : ..... طبيب : ..... مدير : ..... الختم

التوقيع : ..... التوقيع : ..... الاسم : .....

التوقيع : ..... التاريخ : .....

١٤ / / ١٤هـ