

بسم الله الرحمن الرحيم  
نموذج كشف طبي لمرشح



٦ x ٤

الاسم ..... الوظيفة المرشح لها :  
سعادة مدير / .....  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته :  
تأمل إجراء الفحوص الطبية اللازمة للموضح اسمه لمعرفة مدى لياقته الصحية لشغل الوظيفة المرشح لها .  
وتقبلوا تحياتي ،،، مدير /

النتيجة		الفحص Examination	النتيجة		الفحص Examination	Other Examinations
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	الفحص السمع و النطق الفحوصات أخرى Other Examinations الفحوصات الصحية Serological Tests
<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 الوعائي	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Major Surgical Operations " Define " " تحدد "	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Resp.S ..... الجهاز التنفسي	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Others ..... أمراض أخرى " Define " " تحدد "	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C.N.S ..... الجهاز العصبي	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G.I.T ..... الجهاز الهضمي	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Psychological exam ..... الفحص النفسي	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<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 :  
 لانق صحياً للوظيفة المرشح لها .  
 غير لانق صحياً للوظيفة المرشح لها .  
طبيب : ..... طبيب : .....  
التوقيع : ..... التوقيع : .....  
مدير : ..... الختم : .....  
الاسم : .....  
التوقيع : .....  
التاريخ: / / ١٤٠٤ هـ