



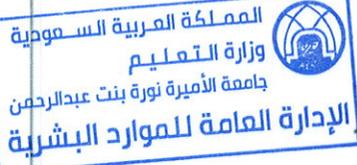
الاسم ..... الوظيفة المرشح لها : .....

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	المنظر	
<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	السمع و المنطق	
<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	فحوصات أخرى	
<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"/>	موجود	العمليات الجراحية الكبرى	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Resp.S ..... الجهاز التنفسي	Other Examinations	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Major Surgical Operations " Define " " تحدد "	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C.N.S ..... الجهاز العصبي		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Others ..... أمراض أخرى " Define " " تحدد "	<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	لحوصات معينة Serological Tests	
<input type="checkbox"/>	موجود		غير موجود	موجود	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 : .....

التاريخ : ..... / ..... / ١٤٥٠ هـ