



الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :

## استمارة الكشف الطبي

Name of Candidate :

اسم المرشحة

To the General Director of :

سعادة مدير مستشفى

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نأمل إجراء الفحوصات الطبية اللازمة للموضح أسمها أعلاه لمعرفة مدى لياقتها الصحية لشغل الوظيفة المرشحة لها .  
Hope you make the necessary medical examination for the indicated name to know if she fits the position .

النتيجة result		الفحص Examination	النتيجة result		الفحص Examination	
غير سليم positive	سليم negative		غير سليم positive	سليم negative		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	اشعة الصدر chest x-ray	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rt. eye	النظر Sight
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	اختبار الدرن mantoux test	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	It. eye	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تحليل البول urine analysis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تمييز الألوان Colour discrimination	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	صورة دم كاملة c.b.c	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rt. ear	السمع والسمع Hearing and Articulation
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بولينا وأملاح U.&.E.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	It. ear	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	وظائف الكبد L.F.T	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	vocalization	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سكر دم ( صائم ) F.B.T	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B.P.	فحوصات أخرى Other examination
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	المخدرات NARCTICS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C.V.S	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	العمليات الجراحية الكبرى Major surgical operations "specify"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c.N.s	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أمراض أخرى Others "specify"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	الجهاز التنفسي Resp.s.	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G.I.T	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	الفحص النفسي Psychological exam	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	إعاقة بدنية phy Disability	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- الالتهاب الكبدي الفيروسي (ب)	فحوصات مصيية Serologic tests
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-viral hepatitis (C) "Hcv Ab"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- الالتهاب الكبدي الفيروسي (ج)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-Hlv test	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- متلازمة نقص المناعة المكتسبة ( ايدز )	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-H/O ehicken po	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- فيروس الحمامق	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-TPHA-VDRL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- مرض الزهري	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-Malaria film	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- مرض الملاريا	

أعيد اليكم التقرير الطبي بعد الكشف على المذكورة أعلاه واتضح أنه :

candidate

fits to work

- لائق صحياً للوظيفة المرشح لها

Does not fit to work

- غير لائق صحياً للوظيفة المرشح لها

مدير عام مستشفى :

التوقيع:

الاسم :

التوقيع :

الطبيب :

الختم

