الصورة الشمسية
٤×٦

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

سعادة المدير التنفيذي بمستشفى / **المحتـرم**

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ، ، ،

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

وتقبلوا تحياتي ، ، ، ، ، ،

	الفحص Examination		النتيجة سليم	النتيجة غير سليم
النظر	العين اليمنى	-Re.eye	O	O
	العين اليسرى	–Lt.eye	O	O
	تمييز الألوان	–color discrimination	O	O
السمع والنطق	ـ الأذن اليمنى	– Rt. Ear	O	O
	ـ الأذن اليسرى	- Lt. ear	O	O
	ـ النطق	– Vocalization	O	O
فحوصات أخرى other examinations	ـ ضغط الدم	- B.P	O	O
	ـ الجهاز القلبي الوعائي	– C.V.S	O	O
	ـ الجهاز التنفسي	– Resp.S	O	O
	ـ الجهاز العصبي	- C.N.S	O	O
	ـ الجهاز الهضمي	– G.L.T	O	O
	ـ الفحص النفسي	– Psychological exam	O	O
	ـ إعاقات بدنية	– Phy. Disability	موجود	غير موجود
	" تحدد "	" Define"	O	O

	الفحص Examination		النتيجة سليم	النتيجة غير سليم
فحوصات مخبرية Lab.& Red .examination	ـ أشعة الصدر	– Chest X – ray	O	O
	ـ اختبار الدرن	– Mantoux test	O	O
	ـ تحليل البول	– Urine analysis	O	O
	ـ صورة دم كاملة	- C.B.C.	O	O
	ـ بولينا وأملاح	– U.& E.	O	O
	ـ وظائف الكبد	– L.F.T	O	O
	ـ سكر دم (صائم)	– F.B.S.	O	O
	ـ المخدرات	– Narcotics	O	O
	ـ العمليات الجراحية الكبرى " تحدد "	-Major Surgical Operations " define"	O	O
	ـ أمراض أخري " تحدد "	- Others " define"	O	O

*تضاف الفحوصات الآتية للمتقدمين لشغل الوظائف الصحية:

To be performed for health care applicants only

		النتيجة سليم	النتيجة غير سليم
فحوصات تحليلية Serological Tests	ـ الالتهاب الكبدي الفيروسي (ب)	- Viral hepatitis "HBs Ag "	O	O
	ـ الالتهاب الكبدي الفيروسي (ج)	- Viral hepatitis "HCV Ab "	O	O
	ـ متلازمة نقص المناعة المكتسبة" الإيدز"	– HIV test	O	O

سعادة / **المحترم**

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

أعيد إليكم التقرير الطبي بعد الكشف على المذكور أعلاه ،واتضح أنه ☐ **لائق صحيا للوظيفة المرشح لها**

☐ **غير لائق صحيا للوظيفة المرشح لها**

طبيب / **طبيب/** **مدير /**

التوقيع / **التوقيع /** **التوقيع /** **الختم**