

الصورة  
الشخصية  
٦×٤

الاسم : ..... الوظيفة المرشح لها .....  
سعادة مدير / ..... المحترم  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...  
نأمل إجراء الفحوصات الطبية اللازمة للموضحة اسمه بعاليه لمعرفة مدة لياقته الصحية لشغل الوظيفة المرشح لها.  
وتقبلوا تحياتي ، ، ،

مدير عام شؤون اعضاء هيئة التدريس والموظفين

الاسم : ..... الختم  
التوقيع : .....

| النتيجة   |       | الفحص Examination  |                                  | الفحوصات مخبرية<br>Lab.&Rad. examination | النتيجة  |  | الفحص Examination      |  |  |
|-----------|-------|--|----------------------------------|--|----------|--|------------------------|--|--|
| غير سليم  | سليم  | غير سليم   | سليم                             |  | غير سليم | سليم                                   | الفحص                  | الفحص                                    |  |
|           |       | -Chest X-ray   | - أشعة الصدر                     |  |          |  | -Rt.eyes               | - العين اليمنى                           |  |
|           |       | -Mantoux test  | - اختبار الدرن                   |  |          |  | - Lt.eyes              | - العين اليسرى                           |  |
|           |       | -Urine analysis  | - تحليل البول                    |  |          |  | -Colour discrimination | - تمييز الألوان                          |  |
|           |       | -C.B.C.  | - صورة دم كاملة                  |  |          |  | -Rt.ear                | - الأذن اليمنى                           |  |
|           |       | -U. & E.   | - بولينا وأملاح                  |  |          |  | -Lt.ear                | - الأذن اليسرى                           |  |
|           |       | -L.F.T.  | - وظائف الكبد                    |  |          |  | -Vocalization          | - النطق                                  |  |
|           |       | -F.B.S.  | - سكر دم (صائم)                  |  |          |  | -B.P.                  | - ضغط الدم                               |  |
|           |       | -narcotics   | - المخدرات                       |  |          |  | -C.V.S                 | - الجهاز القلبي الوعائي                  |  |
|           |       | -Major Surgical Operations   | -العمليات الجراحية الكبرى "تحدد" |  |          |  | -Resp.S.               | - الجهاز التنفسي                         |  |
|           |       | -Others "define"   | -أمراض أخرى "تحدد"               |  |          |  | -C.N.S                 | - الجهاز العصبي                          |  |
| غير موجود | موجود |  |                                  |  |          | G.L.T.                                 | - الجهاز الهضمي        |  |  |
|           |       |  |                                  |  |          | -Psychological exam                    | - الفحص النفسي         |  |  |
|           |       |  |                                  |  |          | -Phy.disability "define"               | - إعاقة بدنية " تحدد " |  |  |
| النتيجة   |       | * To be Performed for health care applicants only : تضاف الفحوصات الآتية للمتقدمين لشغل الوظائف الصحية : |                                  |  |          |  |                        |  |  |
| غير سليم  | سليم  | -Viral hepatitis ( B ) " HBs Ag"   |                                  |  |          | -الالتهاب الكبدي الفيروسي ( ب )        |                        | فحوصات<br>مصلية<br>Serologica<br>I Tests |  |
|           |       | -Viral hepatitis ( C ) " HCV Ab"   |                                  |  |          | -الالتهاب الكبدي الفيروسي ( ج )        |                        |  |  |
|           |       | -HTV test  |                                  |  |          | -متلازمة نقص المناعة المكتسبة " إيدز " |                        |  |  |

المحترم

سعادة مدير عام شؤون أعضاء هيئة التدريس والموظفين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...

اعيد لكم التقرير الطبي بعد الكشف على المذكور ، اتضح أنه :  لائق صحياً للوظيفة المرشح لها  
 غير لائق صحياً للوظيفة المرشح لها

مدير / .....

طبيب / .....

الاسم / .....

التوقيع / .....

التوقيع /

التاريخ : / / ١٤هـ