

نموذج كشف طبي لمرشح

6x4

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

السجل المدني/ الإقامة

الوظيفة المرشح لها:

الاسم:

سعادة مدير مستشفى / المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،

نأمل إجراء الفحوص الطبية اللازمة للموضح اسمه لمعرفة مدى لياقته الصحية لشغل الوظيفة المرشح لها. وتقبلوا تحياتي،،

مدير إدارة

النتيجة		الفحص Examination	النتيجة	الفحص Examination	
غير سليم	سليم				غير سليم
		Chest X-ray أشعة الصدر Mantoux Test اختبار الدرن Urine Analysis تحليل البول C.B.C صورة دم كاملة U. & E. بولينا أملاح L.F.T وظائف الكبد F.B.S سكر دم (صائم)	فحوصات مخبرية Lab. & Rad. Examinations	Rt. Eye العين اليمنى Lt. Eye العين اليسرى Color Discrimination تمييز الألوان	النظر
		Narcotics المخدرات		R. Ear الأذن اليمنى L. Ear الأذن اليسرى Vocalization النطق	السمع والنطق
		العمليات الجراحية الكبرى Major Surgical Operations "Define" "تحدد"		B. P ضغط الدم C. V. S الجهاز القلبي الوعائي Resp. S الجهاز التنفسي C. N. S الجهاز العصبي G. I. T الجهاز الهضمي	فحوصات أخرى Other Examinations
		Others أمراض أخرى "Define" "تحدد"		Psychological exam الفحص النفسي	
				Phy. disability إعاقات بدنية "Define" "تحدد"	
		● تضاف الفحوصات الآتية للمتقدمين لشغل الوظائف الصحية:			
		● To be performed for health care applicants only:			
		Viral hepatitis (B) "HBs Ag" Viral hepatitis (C) "HCV Ab" HIV Test		الالتهاب الكبدي الفيروسي (ب) الالتهاب الكبدي الفيروسي (ج) متلازمة نقص المناعة المكتسبة "إيدز"	فحوصات مصلية Serological Tests

سعادة / المحترم

الختم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد، أعيد لكم التقرير الطبي بعد الكشف على المذكور أعلاه وأتضح أنه:

لائق صحيا للوظيفة المرشح لها
غير لائق صحيا للوظيفة المرشح لها.

المدير:

طبيب:

طبيب:

التوقيع:

التوقيع:

التوقيع:

التاريخ: / / 14 هـ.

إرشادات تعبئة النموذج

1. جميع خانات الملف يمكن تعبئتها إلكترونياً عن طريق تحميل الملف على جهاز الحاسب الآلي وفتحه بواسطة برنامج Adobe Acrobat دون الحاجة للطباعة.
2. أهمية تعبئة كافة حقول النموذج حسب الوظيفة المرشح لها.
3. يستحسن ممن يقوم بتعبئة النموذج أن يكون لديه إطلاع مسبق على لائحة اللياقة الصحية.
4. إذا كانت الحالة الصحية للمرشح للوظيفة قابلة للشفاء خلال مدة لا تتجاوز ستين يوماً حسب ما تقررته الطبية فيعتبر صالحاً للوظيفة شريطة الكشف عليه بد شفاؤه من الحالة محل الملاحظة.
5. يقصد بالأمراض الأخرى الواردة في هذا النموذج ما يلي:
أ- الأمراض الجلدية والتناسلية.
ب- أي أمراض أخرى لم يتضمنها النموذج وتتطلب الوظيفة المرشح لها إخضاع المتقدم للفحص الطبي.
6. في حالة قيام الجهة المعنية بعمل فحوصات إضافية فإن النتائج تسلم للمرشح شخصياً.