

صوره شمسيه
٤X٦

استمارة كشف طبي

الاسم : الوظيفة :

نوع الفحص / التوقيع		نوع الفحص	
الاسم : التوقيع :	سليم <input type="checkbox"/> غير سليم <input type="checkbox"/>	الجراحة	العن اليمنى الاسم:
			العن اليسرى التوقيع:
الاسم : التوقيع :	بول . سكر . ز لال . سالب <input type="checkbox"/> موجب <input type="checkbox"/>	المختبر	العن اليمنى الاسم:
			العن اليسرى التوقيع:
الاسم : التوقيع :	سليم <input type="checkbox"/> غير سليم <input type="checkbox"/>	النفسية	ضغط الدم - الكبد الاسم:
			القلب - الطحال التوقيع:
الاسم : التوقيع :	سليم <input type="checkbox"/> غير سليم <input type="checkbox"/>	الاجنية	سليم <input type="checkbox"/> غير سليم <input type="checkbox"/>
			نتيجة الفحص الشعاعي الاسم:
الاسم : التوقيع :		اخرى	سليم <input type="checkbox"/> غير سليم <input type="checkbox"/>
			موجب <input type="checkbox"/> سالب <input type="checkbox"/>

رقم صادر اللجنة التاريخ / / ١٤ هـ

سعادة / مدير

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد /

بإشارة إلى مذكرتكم رقم : في / / ١٤ هـ تجدون
بعالية

التقرير الطبي الخاص بالمذكور أعلاه وقد تبين بعد الكشف الطبي عليه بأنه

لائق للإحاطة

ولكم أطيب تحياتي

صالح للعمل

غير صالح للعمل

مدير اللجنة الطبية العامة

الختم الرسمي للجنة

من للملف مع الأساس

ملاحظه ، تصح الاستمارة لغيره إذا ظهر عليه أي تعديل (كمشط أو استخدام المزيل)