

استمارة كشف طبي

الاسم : الوظيفة :

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

التاريخ / / ١٤ هـ

رقم صادر اللجنة

المحترم

سعادة / مدير

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعهد /

اشاره إلى مذكرتكم رقم : في / / ١٤ هـ تجدون
بعالىة

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

للاطلاع و الاحاطه

صالح للعمل

ولكم أطيب تحياتي ،،،،،،،،

غير صالح للعمل

مدير اللجنة الطبية العامة

الختم الرسمي للجنة

س للملف مع الأساس