**نموذج كشف طبي للمتعاقدين (غير السعوديين)**

صورة شمسية

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الاسم | الوظيفة  | رقم الاقامة  | الكلية  | الحالة  |  | تجاوز عشر سنوات في الخدمة |
|  |  |  |  |  | تجاوز سن الستين عام |

**سعادة مدير مستشفى** ..................................................................... **المحترم**

نأمل إجراء الفحوصات الطبية اللازمة للموضح اسمه/ـا أعلاه لمعرفة مدى لياقته/ـا الصحية لتجديد العقد.

وتقبلوا تحياتي ،،، **مدير عام إدارة الموارد البشرية**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الفحص **EXAMINATION** | النتيجة | الفحص **EXAMINATION** | النتيجة |
| سليم | غير سليم | سليم | غير سليم |
| النظر | العين اليمنى Rt. Eye  |  |  | فحوصات مخبرية **Lab. & Red. Examination** | أشعة الصدر Chest X-ray  |  |  |
| العين اليسرى Lt. Eye  |  |  | اختبار الدرن Mantoux Test |  |  |
| تمييز الألوانColou Discrimination  |  |  | تحليل البول Urin Analysis |  |  |
| صورة دم كاملة C.B.C |  |  |
| فحوصات أخرى**Other Examinations** | الأذن اليمنى R. Ear  |  |  | بولينا وأملاح U.&.E |  |  |
| وظائف الكبد L.F.T |  |  |
| سكر دم (صائم) F.B.S. |  |  |
| الأذن اليسرى L. Ear  |  |  | المخدراتNarcotics  |  |  |
| العمليات الجراحية الكبرى:Major Surgical Operations | موجود | غير موجود |
|  |  |
| النطق Vocalization |  |  |
| ضغط الدم B. P. |  |  |
| الجهاز القلبي الوعائي C.V.S |  |  |
| الجهاز التنفسي Resp.S |  |  | أمراض أخرى تحدد:Others Define |  |  |
| الجهاز العصبي C.N.S |  |  |
| الجهاز الهضمي G.I.T |  |  |
| الفحص النفسيPsychological exam  |  |  |
| إعاقة بدنية Phy.disabilityتحدد Define | موجود | غير موجود |
|  |  |
| \* تضاف الفحوصات الآتية للمتقدمين لشغل الوظائف الصحيةTo be Performed for health care applicants only :\* | النتيجة |
| سليم | غير سليم |
| فحوصات مصلية **Serological** **Tests** | الالتهاب الكبدي الفيروسي (ب) Viral hepatitia (B) " HBs AG "الالتهاب الكبدي الفيروسي (ج) Viral hepatitis (C) " HCV Ab" متلازمة نقص المناعة المكتسبة (( إيدز )) HIV Test  |  |  |
|  |  |
|  |  |

 **فهد بن سعيد آل مجثل**

سعادة مدير عام إدارة الموارد البشرية بجامعة الباحة

أعيد إليكم التقرير الطبي بعد الكشف على المذكور/ة أعلاه واتضح أنه/ـا: لائق صحيا لشغل الوظيفة.

 غير لائق صحيا لشغل الوظيفة.

 طبيب / طبيب / مدير مستشفى ...........................................................

 الختم الاسم /