



## استمارة الفحص الطبي المبني

## البيانات الشخصية

أقرب شخص يمكن الاتصال به	الاسم
الاسم	الجنسية
الصلة	مكان وتاريخ الميلاد
رقم الهاتف	العنوان
رقم الجوال	

## البيانات الاجتماعية

أخ: ....., أخت: .....	عدد الأخوة
مع غيرهم (حدد):	ترتيب الطالب بينهم
هل توجد قرابة بينهما: نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	مع من يعيش الطالب
هل توجد قرابة بينهما: نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> إذا كان نعم (حدد):	الوالدين
شقة سكنية <input type="checkbox"/> بيت شعبي <input type="checkbox"/> فيلا <input type="checkbox"/>	محل الإقامة

## التاريخ المرضي للطالب وعائلته، هل أصيب الطالب أو أحد أفراد عائلته بأي من الأمراض التالية؟

اسم المرض	الطالب	تاريخ الإصابة بالمرض	أحد الأقارب / حدد	مدة الإصابة
السكري				
الربو القصبي				
أمراض الدم				
أمراض القلب				
أمراض أخرى (حدد)				

## الفحص السريري

المظهر العام	الحواس	الأجهزة لداخلية
الطول: ..... سم	النطق: طبيعي <input type="checkbox"/> غير طبيعي <input type="checkbox"/>	القلب: سليم <input type="checkbox"/> غير سليم <input type="checkbox"/>
الوزن: ..... كجم	السمع: طبيعي <input type="checkbox"/> غير طبيعي <input type="checkbox"/>	الصدر: سليم <input type="checkbox"/> غير سليم <input type="checkbox"/>
الرأس والوجه والرقبة: سليم <input type="checkbox"/> غير سليم <input type="checkbox"/>	الحالة العقلية: طبيعي <input type="checkbox"/> غير طبيعي <input type="checkbox"/>	البطن: سليم <input type="checkbox"/> غير سليم <input type="checkbox"/>
الهيكل العظمي والأطراف: سليم <input type="checkbox"/> غير سليم <input type="checkbox"/>	حدة الابصار: اليمنى: اليسرى:	حالات جراحية:
الجلد والشعر: سليم <input type="checkbox"/> غير سليم <input type="checkbox"/>	هل استكمل الطالب التطعيمات الأساسية؟	نعم <input type="checkbox"/> لا ويحال لاستكمالها <input type="checkbox"/>

## فحص الفم والأسنان

هل يستخدم الطالب الفرشاة أو السواك لتنظيف الأسنان؟	عدد الأسنان المتسوسة
نعم بانتظام <input type="checkbox"/> نعم أحياناً <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	عدد الأسنان المخلوطة
	عدد الأسنان المحشوة
	حالة اللثة

## التحاليل الطبية

تحليل البول	تحليل البراز	تحليل الدم
سكر: .....، زلال: .....	طفيليات: .....	هيموغلوبين: .....، فصيلة الدم: .....
دم: .....، صديد: .....	دم: .....	كريات الدم الحمراء: .....
طفيليات: .....	صديد: .....	كريات الدم البيضاء: .....
أخرى: .....	أخرى: .....	أخرى: .....

## نتيجة الفحص الطبي

لائق للإلتحاق بمدارس التعليم العام:
لائق ومؤجل قبوله لاحتياجه إلى:
غير لائق للإلتحاق بالتعليم العام: