

الصورة الشخصية

وزارة التعليم
Ministry of Education

استمارة الفحص الطبي المبدئي

المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
الإدارة: الإدارة العامة للتعليم بمنطقة
المكتب: مكتب التربية والتعليم
المدرسة:

البيانات الشخصية

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

البيانات الاجتماعية

أخ:	عدد الأخوة
أخت:	ترتيب الطالب بينهم
مع والدين: نعم ☐ لا ☐	مع من يعيش الطالب
على قيد الحياة: نعم ☐ لا ☐	الوالدين
شقة سكنية ☐ بيت شعبي ☐ فيلا ☐	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
المكبري				
الربو القصبي				
أمراض الدم				
أمراض القلب				
أمراض أخرى (حدد)				

الفحص السريري

المظهر العام	الحواس	الأجهزة الداخلية
الطول:	النطق: طبيعي ☐ غير طبيعي ☐	القلب: سليم ☐ غير سليم ☐
الوزن:	السمع: طبيعي ☐ غير طبيعي ☐	الصدر: سليم ☐ غير سليم ☐
الرأس والوجه والرقبة:	الحالة العقلية: طبيعي ☐ غير طبيعي ☐	البطن: سليم ☐ غير سليم ☐
الهيكل العظمي والأطراف:	حدة الابصار: اليمنى: اليسرى:	حالات جراحية:
الجلد والشعر:	هل يستكمل الطالب التطعيمات الأساسية؟	نعم ☐ لا ويحال لاستكمالها ☐

فحص الفم والأسنان

عدد الأسنان المتسوسة	هل يستخدم الطالب الفرشاة أو الموائد لتنظيف الأسنان؟
عدد الأسنان المخلوطة	نعم بانتظام ☐ نعم أحياناً ☐ لا ☐
عدد الأسنان المحشوة	
حالة اللثة	

التحاليل الطبية

تحليل البول	تحليل البراز	تحليل الدم
سكر:	طفيليات:	هيموغلوبين:
دم:	دم:	كريات الدم الحمراء:
طفيليات:	صديد:	كريات الدم البيضاء:
أخرى:	أخرى:	أخرى:

نتيجة الفحص الطبي

لائق للإلتحاق بمدارس التعليم العام:	الرجوع
لائق ومؤجل لقبوله لاحتياجه إلى:	
غير لائق للإلتحاق بالتعليم العام:	

اسم الفاحص: التوقيع: التاريخ: