

(٠٤٠)

استمارة الكشف الطبي

اسم الطالب/ة	رقم الهوية	
الجوال	مدينة السكن	

سعادة مدير مستشفى / مركز رعاية أولية المحترم

وبعد السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

يرجى تعبئة هذه الاستمارة عن الوضع الصحي للطالب/ة وإجراء الفحص الظاهري اللازم.

عميد عمادة القبول والتسجيل

أ.د. عبدالرحمن بن عبدالعزيز ابوالحاج

اولا: مؤشر كتلة الجسم:

الطول	الوزن	العمر

ثانيا : إجراء الفحص الظاهري اللازم للتأكد من خلو الطالب/ة من الامراض التالية :

توضع علامة √ امام الحالة

بند الكشف الطبي	Health Check	نعم	لا	التفاصيل
الربو	Asthma			
ضغط الدم	Blood Pressure			
مشاكل سمعية	Hearing Difficulties			
أمراض القلب	Heart Conditions			
استخدام نظارات طبية	Glasses			
مشاكل نفسية	Mental Disorder			
إعاقة حركية	Impaired mobility/ physical			
مشاكل صحية أخرى	Other Health Problems			

سعادة الدكتور عميد القبول والتسجيل في جامعة القصيم وفقه الله

أعيد لكم تقرير الكشف الطبي للطالب/ة الموضح ببيانه أعلاه حيث كانت النتيجة:

غير لائق/ة طبيا

لائق/ة طبيا

اسم المستشفى / المركز

اسم الطبيب:

الختم

التوقيع :