

صورة المرشح

الهيئة العامة للتأمين الصحي
فرع أسيوط وجنوب الوجهة القبلي

استمارة ١١١ ت.ص

نموذج فحص طبي

لتقرير اللياقة الطبية عند التعيين في

الخدمة للعاملين الخاضعين لأحكام القانون ٦٧ لسنة ١٩٦٤

تاريخ الميلاد : / / ٢٠٠٠م

أسم المرشح :

عنوان المرشح :

رقم البطاقة الشخصية / العائلية :

العمل المرشح له :

تاريخ الكشف الطبي :

يعتمد ،،،

توقيع المرشح أمام اللجنة :

مدير العلاقات العلمية

توقيع المرشح في العمل :

تحريرا في : / / ٢٠٠٠م

الجهاز التنفسي :

الفحص الطبي العام :

ضغط الدم : القلب :

النبيض : الجهاز الدوري :

الطحال : الأمعاء :

الكبد : فحص البطن :

الجلدية :

الجهاز الحركي (عاهات - تشوهات)

الآنف والأذن :

جراحة العظام :

العين : قوة الإبصار :

تمييز الألوان :

الحول الظاهري / حقيقي :

البراز :

البول :

الأسنان :

نتيجة الكشف

دفعة أولى

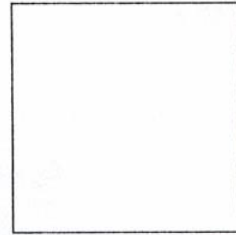
إعادة

يعتمد ،،،

دفعة ثانية

إعادة

**NATIONAL HEALTH INSURANCE
ASSIUT AND UPPER EGYPT BRANCH**



**Pre-employment medical examination
According to the law no. 67 of year 1964**

-Name of Candidate : Birth date :
-Personal ID : Address of Candidate :
- Date of Medical Examination : Candidated to :
- Signature of Candidate in From of the Committee : Signature :
-Date : Manager of Cultural Relations :

- General Medical Examination : Respiratory System :
- Circulatory System : Pulse : Blood Pressure : Heart :
- Abdominal Examination : liver : Spleen : Intestine :
-Ear, Nose and Throat : Skin and uerereal diseases :
-Orthopedic Surgery : Skeletal system (disabilities)
-Eye : Visual Acuity -----
-Colour Discrimination :
-Squint : Apparent L Actual :
Teeth : Urine : Stool :

Result of the Examination

First Examination :
Recurrent Examination :
Second Examination :
Recurrent Examination :

Signature