



جامعة شندي
عمادة شؤون الطلاب
استمارة الكشف الطبي للطلاب الجدد



الكلية :

❖ Date : التاريخ

❖ Name: الأسم

❖ Sex : الجنس

❖ Medical history (التاريخ الطبي)

✓ Chronic diseases (الامراض المزمنة):

.....
.....

✓ Chronic medication (الادوية المزمنة):

.....
.....

✓ Psychological problems (المشاكل النفسية):

.....
.....

❖ Significant family history: (تاريخ العائلة المرضي)

.....
.....

❖ Current illness (المرض الحالي)

.....
.....

❖ Medical deficit (العجز الطبي)

✓ Motor: (الحركة)

✓ Vision: (النظر)

✓ Hearing (السمع)

✓ Speech: (الكلام).....

❖ Examination : (الفحص الطبي)

Pulse rate:(النبض) BP: (ضغط الدم).....

❖ Comment (ملاحظات):

.....
.....
.....

❖ Fit (لائق) () $\longrightarrow$ Interview Committee (لجنة المعاينات)

❖ Not fit (غير لائق) () $\longrightarrow$ dean (العميد)

❖ Doctor's name:(اسم الطبيب)

❖ Signature: (التوقيع).....