



Medical Examination Report for Trainees

((نموذج الكشف الطبي للمتدربين))

٢٥٤
٢١٤

Nationality (الجنسية) Saudi	Birth Date (تاريخ الميلاد) 22/11/1997	☒ Male (نكر) ☐ Female (أنثى)	(Name) الاسم Mansour Abdulmalik Alsheekh		
Issue Date (تاريخ الإصدار)		Place Of Issue (المصدر) Jeddah	Iqama No / ID. No (رقم الهوية / الإقامة) 1110209967		
Sub specialty (التخصص الدقيق)		Training department (القسم المراد التدريب فيه) Internal medicine			
Trainee Category (فئة المتدرب) Student ☐ Intern ☐ Graduate ☐ Employee ☒		Type Of Training (نوع التدريب) Paid ☐ Free ☐	Training period (مدة التدريب) 4 year s		
(الفحوصات المخبرية) Laboratory Tests		Negative (سليم) Positive (إيجابي)	(الكشف الإكلينيكي) Clinical Examination		Sound (سليم) Improper (غير سليم)
Stool Examination		☒	☐	Derm./ven.Di (أمراض جلدية/تناسلية)	☒
Urine examination		☒	☐	Psyc.Dis (أمراض نفسية)	☒
Malaria screening		☐	☐	Neuro. Dis (أمراض عصبية)	☒
HIV 1&2		☒	☐	Eye (فحص العينين)	☒
HBs Ag		☒	☐	Ear (فحص الأذن)	☒
HBc Ab		☐	☐	Blood Pressure (ضغط الدم)	☒
Anti HCV		☒	☐	Heart Exam. (فحص القلب)	☒
Syphilis		☒	☐	Chest Exam. (فحص الصدر)	☒
TST (TUBERCULIN TEST)		☐	☐	Abdomen (فحص البطن)	☒
Chest X-ray for TB		☒	☐	Extremities (فحص الأطراف)	☒
Required Vaccinations: التطعيمات المطلوبة:					
Hepatitis B or HBs Ab >10 IU/L		negative (1.09) mIU/mL		Varacilla zoster or positive VZV -IgG	

Final Result (النتيجة النهائية): Fit for training (لائق للتدريب) ☒ Not fit for training (غير لائق للتدريب) ☐

Examining Date (تاريخ الفحص):

Signature (التوقيع): Name (الاسم): Mansour Abdulmalik Alsheekh