



Trainee's Medical Examination / نموذج إجراء فحص طبي لمتدرب خارجي

ID No	١١٠٨٢٢٢٢٣٦	رقم الهوية/الإقامة	Name	فهد محمد السلي	الإسم
Date of Birth	١٩٩٧ ١٢/١٥	تاريخ الميلاد	Gender	أنثى	الجنس
File No.		رقم الملف المؤقت	Mobile No	٠٥٠٦٠٩٢٢٢٣	رقم الجوال
Examination Date		تاريخ إجراء الفحص	Reference		جهة المتدرب

Laboratory Test / تحاليل المختبر

Test / اختبار	Result / النتيجة	Date / التاريخ
Blood Group	Negative / سلبى AB Positive / إيجابى	12/10/2023
HBs Ag.	-ve	12.10.2023
HBs Ab.		12.10.2023
HCV Ab.	-ve	12.10.2023
HIV Test	-ve	12.10.2023
CXR	-ve free	12/10/2023

PPD Test / Done on: ١١/١٥/٢٣ / Location: Lt arm / Measured: <5 mm
induration after 48 to 72 hours indicates: -ve
Result: -ve
Attached: Medical lab result.

For official use only for examiner / للإستعمال الرسمي لجهة الفحص

نحن د. إبراهيم التميمي أن جميع النتائج المسجلة أعلاه صحيحة، و بموجب هذا تم إعطاء المتدرب نسخة من هذا الفحص الطبي لتقديمه لمجمع الملك عبدالله الطبي بجدة - إدارة الشؤون الأكاديمية.

We declare that all the information above is correct, I hereby give my consent for a copy of this medical examination report after it is completed by the examining doctor to be released to KAMCJ - Academic affairs.

Doctor Name \
Doctor Stamp & Signature \
Date \

إسم الطبيب /
ختم وتوقيع الطبيب
التاريخ / ١١/١٥/٢٣

The Medical Examination Test referred above remark / اعتماد مدير الجهة الطبية على الفحوصات أعلاه

Date \ التاريخ

Stamp \ Signature:

الختم والتوقيع
١١/١٥/٢٣

Academic Affairs

Department

مدير إدارة الشؤون الأكاديمية:

Stamp / الختم