



Medical Examination Report for Trainees (نموذج الكشف الطبي للمتدربين)

Nationality (الجنسية) سعودي	Birth Date (تاريخ الميلاد) 27/9/1998	☐ Male (ذكر) ☒ Female (أنثى)	(Name) الاسم		
Issue Date (تاريخ الإصدار) 3/10/2023		Place Of Issue (المصدر)		Iqama No / ID. No (رقم الهوية / الإقامة) 1108122696	
Sub specialty (التخصص الدقيق)		Training department (القسم المراد التدريب فيه)			
Trainee Category (فئة المتدرب) Student ☐ Intern ☐ Graduate ☐ Employee ☐		Type Of Training (نوع التدريب) Paid ☐ Free ☐		Training period (مدة التدريب)	
(الفحوصات المخبرية) Laboratory Tests		Negative (سلبى)	Positive (إيجابى)	(الكشف الإكلينيكي) Clinical Examination	Sound (صحيح)
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 Not available		☐	☐	Heart Exam. (فحص القلب)	☒
Syphilis		☒	☐	Chest Exam. (فحص الصدر)	☒
TST (TUBERCULIN TEST) Not available		☐	☐	Abdomen (فحص البطن)	☒
Chest X-ray for TB		☒	☐	Extremities (فحص الأطراف)	☒
Required Vaccinations: التطعيمات المطلوبة:					
Hepatitis B or HBs Ab >10 IU/L				Varacilla zoster or positive VZV - IgG	

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

Examining Date (تاريخ الفحص):



Physician (المسؤول الطبي)



Signature (التوقيع):

Name (الاسم):