

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

جامعة وادي النيل

كلية الطب والعلوم الصحية

استمارة الكشف الطبي للطلاب المرشحين للكلية 2014-2015م

Name : Date of Birth

Country State Race

Sex Weight Height

single () Married ()

P.M.H :

1. HTN () 2. Asthma () 3. D.M ()
4. Hepatitis (Jaundice) () 5. T.B ()
6. Epilepsy () 7. Visual problems ()
8. Hearing problems () 9. Surgical operation ()
10. Trauma ()
11. Psychological problem ()

Social Habits :

1. Smoking () 2. Alcohol Consumer ()
3. Family medical History
4. Allergy to drugs or certain substances

Physical Examination:

General: Pallor: Pulse BP

CVS..... RS..... GIT CNS

Psychological stability :

Visual examination

..... هل يحتاج الطالب لأي عناية طبية خاصة أو مراجعة اختصاصي آخر (حدد)

..... اللياقة الطبية :

Name of Examining Doctor :

Signature :

Date :

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

جامعة وادي النيل

عمادة شؤون الطلاب

استمارة رقم (3)

الكشف الطبي للطلاب المرشحين للكلية 2014-2015م (السجل الطبي للطلاب)

Name : Date of Birth

Country State Race

Sex Weight Height

single () Married ()

P.M.H :

1. HTN () 2. Asthma () 3. D.M ()
4. Hepatitis (Jaundice) () 5. T.B ()
6. Epilepsy () 7. Visual problems ()
8. Hearing problems () 9. Surgical operation ()
10. Trauma ()
11. Psychological problem ()

Social. Habits :

1. Smoker () 2. Alcohol Consumer ()
3. Family medical History
4. Allergy to drugs or certain substances

Physical Examination:

General: Condition : BP

CVS..... RS.....

GIT CNS

Psychological stability :

Visual examination

..... هل يحتاج الطالب لأي عناية طبية خاصة أو مراجعة اختصاصي آخر (حدد)

..... : اللياقة الطبية

Name of Examining Doctor :

Signature :

Date :