



نموذج الفحص الميداني لطفل

الاسم: مبارك الخالق
الجنسية: سوري الصلة: أب
مكان وتاريخ الميلاد: رقم الهاتف: ٥٣١٠٥٣٣٨
العنوان: رقم الجدول:

البيانات الاجتماعية:

عدد الاخوة: (أخ : ١) أخت لهي

ترتيب الطفل بينهم : ١

مع من يعيش الطالب: الأب والام

مع الوالدين: نعم لا

مع غيرهم (حدد):

الوالدين على قيد الحياة: نعم لا هل توجد قرابة بينهم: نعم لا إذا كان نعم حدد:

كنت خالتي

محل الإقامة: شقة سكنية بيت شعبي فيلا

التاريخ المرضي لطفل وعائلته، هل أصيب الطفل او عائلته بأي من الأمراض التالية:

اسم المرض	الطفل	تاريخ الإصابة بالمرض	أحد الأقارب/حدد مدة الإصابة
السكري			
الربو			
أمراض الدم			
أمراض القلب			
أمراض أخرى (حدد)			

الفحص السريري

المظهر العام	الحواس	الأجهزة الداخلية
الطول: <u>١٠٥</u> سم	النطق: <u>طبيعي</u> <u>غير</u> طبيعي	القلب سليم غير سليم
الوزن: <u>١٧</u> كجم	السمع: <u>طبيعي</u> <u>غير</u> طبيعي	الصدر سليم غير سليم
الرأس والوجه والرقبة: سليم غير سليم	الحالة العقلية: <u>طبيعي</u> <u>غير</u> طبيعي	البطن سليم غير سليم
الهيكل العظمي والأطراف سليم غير سليم	حدة الإبصار اليمنى: <u>6/6</u> اليسرى: <u>6/6</u>	حالات جراحية:
الجلد والشعر: <u>سليم</u> غير سليم	التغذية	
هل استكمل الطفل التطعيمات الأساسية	نعم لا يحال لاستكمالها	

نتيجة الفحص الطبي

لائق للالتحاق بمركز الضيافة
لائق ومؤجل قبوله لاحتياجه الى
غير لائق للالتحاق بمركز الضيافة للأسباب التالية



لدي معلومات في الكلام

اسم الفاحص: د/هاجر الوفاي التاريخ: ٢٠١٧/١١/٢٠