

نموذج الفحص الطبي الدوري بمقتضى احكام المادتين (10, 4) من نظام العناية الطبية الوقائية
والعلاجية للعمال في المؤسسات رقم 42 لسنة 1998

نموذج الفحص الطبي الدوري

اولا : معلومات عامة

اسم المؤسسة:.....
العنوان:.....
عدد العاملين :.....
صاحب العمل / المدير المسؤول:.....

ثانيا : معلومات شخصية

اسم العامل:.....
تاريخ التحاقه بالعمل:.....
مهنته:.....
تاريخ ممارسته للمهنة:.....
نتيجة الفحص الطبي الاولي:.....
تاريخه:.....

ثالثا : الفحص الطبي الدوري

الاعراض المرضية:.....
المرض المهني المتوقع:.....
نتائج الفحوصات الطبية و المخبرية و الشعاعية التي اجريت:.....
التشخيص:.....
الاجراءات التي تم اتخاذها:.....

التاريخ:..... اسم الطبيب وتوقيعه:..... اسم صاحب العمل/المدير المسؤول وتوقيعه:.....