



شهادة بنتيجة الكشف الطبى  
على طالب مستجد



جامعة جنوب الوادى  
الإدارة الطبية

الكلية / .....  
الرقم ( )

الإسم / .....

مطبعة الجامعة المركزية

نوع الفحص	النتيجة	توقيع الطبيب
حدة النظر	عين يمنى	
نظارة / بدون نظارة	عين يسرى	
تمييز الألوان		
القلب		
العظام		
النطق والسمع		
الجلد		
التناسلية		
الأطراف		
الأسنان	تسوس : ..... حشو : ..... التهابات اللثة : ..... خلع : ..... بيوريا : .....	
العاهات		

أشعة الصدر : .....

النتيجة العامة : .....

يعتمد ،،،

تحريرا فى : / / ٢٠م

مراقب الشؤون الطبية

ملحوظة : التأكد من كشف تمييز الألوان والعاهات لطلبة الكليات النظرية

السيد / مراقب شؤون الطلاب

تحية طيبة وبعد ،،،

الطالب / ..... فد فحص طبيا ووجد أنه لائق / غير لائق للالتحاق بالجامعة

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،،

مراقب الشؤون الطبية