

استمارة الحالة الصحية العامة وفحص الطفل



Date التاريخ:...../...../.....

The child's name:..... اسم الطفل:.....

Date of Birth:..... تاريخ الميلاد:.....

General health condition

الحالة الصحية العامة

Height الطول :.....	Weight الوزن :.....	Body temperature الحرارة :.....	blood type فصيلة الدم :.....
Vision test: <input type="checkbox"/> Health problems مشكلات صحية <input type="checkbox"/> Good سليمة <input type="checkbox"/>			فحص النظر :
Dental check up: <input type="checkbox"/> Stripped off خلع <input type="checkbox"/> Decay تسوس <input type="checkbox"/> Good سليمة <input type="checkbox"/>			فحص الأسنان:
Ear examination: <input type="checkbox"/> Cleaning تنظيف <input type="checkbox"/> Tubes أنابيب <input type="checkbox"/> Earphone سماعة <input type="checkbox"/> Good سليمة <input type="checkbox"/>			فحص الأذن:
Hair check : <input type="checkbox"/> Short قصير <input type="checkbox"/> Long طويل <input type="checkbox"/>			فحص الشعر:
Hair bugs: <input type="checkbox"/> None لا يوجد <input type="checkbox"/> There are يوجد <input type="checkbox"/>			حشرات الشعر :
Nail examination: <input type="checkbox"/> Recommendations توصيات <input type="checkbox"/> Short قصير <input type="checkbox"/> weak ضعيفة <input type="checkbox"/> Long طويل <input type="checkbox"/>			فحص الأظافر:
Examination of the spine : <input type="checkbox"/> Simple curvature تقوس بسيط <input type="checkbox"/> Curvature انحناء <input type="checkbox"/> Moderate معتدل <input type="checkbox"/>			فحص العمود الفقري:
Feet examination : <input type="checkbox"/> Spacing تباعد <input type="checkbox"/> Sprain إلتواء <input type="checkbox"/> Good سليمة <input type="checkbox"/>			فحص الأقدام :
Output process : <input type="checkbox"/> Normal طبيعي <input type="checkbox"/> Constipation امساك <input type="checkbox"/> Diarrhea اسهال <input type="checkbox"/>			عملية الإخراج:
Pissing : <input type="checkbox"/> Nocturnal تبول ليلي <input type="checkbox"/> Bedwetting تبول لا إرادي <input type="checkbox"/> unorganized غير منظم <input type="checkbox"/> Regular منتظم <input type="checkbox"/>			التبول:
The number of hours of sleep عدد ساعات النوم :.....	Notes on general health ملاحظات على الصحة العامة :.....		
Nursing recommendations توصيات التمريض:.....			

مع تحيات إدارة الشبهانة بكامل الصحة والعافية.

Nurse signature توقيع الممرضة

Director's signature توقيع المديرية