



## السجل الصحي للطفل

اسم الطفل رباعي:.....  
رقم السجل المدني:..... الجنسية:.....  
تاريخ الميلاد:..... فصيلة الدم:.....  
رقم الملف الطبي:..... الجهة المعالجة:.....

## تعليمات هامة

1. يتم تدوين البيانات الصحية بمعرفة ولي الامر والطبيب وفق ما هو مشار إليه بكل دقة.
2. يراجع الطبيب جميع البيانات المدونة والتأكد من دقتها وفق التاريخ الصحي والملف الطبي للطفل قبل التوقيع.
3. يعتمد هذا السجل من جهة علاج الطفل بعد استكمال الفحوصات الطبية والمخبرية المطلوبة.
4. يحضر ولي أمر الطفل التقارير الطبية الخاصة بالطفل للروضة أولاً بأول لتحديث البيانات الطبية.
5. يجب الاتصال بالروضة للإبلاغ عن أي مشكلة صحية.
6. يحفظ هذا السجل في ملف الطفل بالروضة.



التاريخ المرضي للطفل:

■ يعبأ بواسطة ولي الامر من واقع التقارير الطبية:

هل يشكو الطفل من أي مرض مزمن؟  نعم  لا

هل يعاني أحد أفراد العائلة من أي مرض مزمن؟  نعم  لا

إذا كانت الإجابة بنعم فأذكر اسم المرض ودرجة القرابة:

أوافق أنا ولي أمر الطفل/ على أن تقوم إدارة التعليم بالهيئة الملكية بالجبل

الصناعية بكافة الفحوصات الطبية اللازمة (لابني/لابنتي) وإعطائه التطعيمات اللازمة واتخاذ الإجراء الطبي المناسب في

حالات المرض والطوارئ بالروضة. وأتعهد بالتعاون في هذا الشأن من أجل الصحة العامة والأمراض بأنواعها.

اسم ولي الأمر:..... التوقيع:..... التاريخ: / / 14هـ

■ يعبأ بواسطة الطبيب من واقع الملف الطبي:

- الأمراض المزمنة:

- الحساسية:

- العلاج:

- عيوب خلقية وإعاقات:

- أخرى:

اسم الطبيب:..... التوقيع:..... التاريخ: / / 14هـ



## (الفحوصات السريرية)

التوصيات	النتيجة	نوع الفحص
		الطول
		الوزن
		فحص النظر
		اختبار السمع
		النطق
		العينان
		الفم
		الأسنان
		الأذن
		الجلد و نظافة الشعر
		أمراض سوء التغذية
		الغدد الليمفاوية
		القلب
		الجهاز التنفسي
		البطن
		الجهاز الحركي
		الجهاز العصبي
		الحالة النفسية
		أخرى

اسم الطبيب: ..... التوقيع: ..... التاريخ: / / 14 هـ الختم:



### (التطعيمات اللازمة لدخول الروضة)

النوع	الإجراء
شلل الأطفال	
المصل الثلاثي (دفتيريا، السعال الديكي، الكزاز)	
الحصبة	
النكاف	
الحصبة الألمانية	

الختم

اسم الطبيب: .....

التوقيع: .....

التاريخ: 14 / / هـ