

\* قرار صادر عن وزير العمل خاص بنموذج الفحص الطبي الدوري بمقتضى أحكام المادتين (١٠٤) من نظام العناية الطبية الوقائية والعلاجية للعمال في المؤسسات رقم ٤٢ لسنة ١٩٩٨

قررت اعتماد نموذج الفحص الطبي الدوري المبين أدناه وذلك سندا لأحكام المادتين (٤٠١٠) من نظام العناية الطبية الوقائية والعلاجية للعمال في المؤسسات رقم ٤٢ لسنة ١٩٩٨ الصادر بمقتضى الفقرة (ب) من المادة (٨٥) من قانون العمل رقم ٨ لسنة ١٩٩٦ وعلى أن:

نموذج الفحص الطبي الدوري	
أولا: معلومات عامة:	
إسم المؤسسة:	_____
العنوان:	_____
عدد العاملين:	_____
صاحب العمل / المدير المسؤول:	_____
ثانيا: معلومات شخصية:	
إسم العامل:	_____
مهنته:	_____
تاريخ التحاقه بالعمل:	_____
تاريخ ممارسة للمهنة:	_____
نتيجة الفحص الطبي الأولي:	_____
تاريخه:	_____
ثالثا: الفحص الطبي الدوري:	
الأعراض المرضية:	_____
المرض المهني المتوقع:	_____
نتائج الفحوصات الطبية و الشعاعية التي أجريت:	_____
التشخيص:	_____
الإجراءات التي تم إتخاذها:	_____
التاريخ:	_____
إسم الطبيب وتوقيعه:	_____
إسم صاحب العمل / أو المدير المسؤول وتوقيعه:	_____