

القسم الثالث - تصريح صحي

من هو فوق سن الـ 45 عليه ارفاق فحوصات طبية عامة وهذا اضافة الى التصريح الصحي.

تفصيل الاجوبة (الرجاء ارفاق المستندات)	اولاد				بالغ 2	بالغ 1	السؤال:
	4	3	2	1			
							اسئلة عامة (الاسئلة تتعلق بكل فرد من افراد العائلة):
							اشر "ل" للجواب السلبي "ن" للجواب الايجابي. في حالة كانت الاجابة ايجابية - يجب الشرح بالقائمة ورفاق الوثائق الطبية.
							1. طول
							2. وزن بالكيلوغرام
							3. مقياس الخصر
							4. هل تدخن؟ اذا كان الجواب نعم، منذ متى؟ كم سيجارة في اليوم؟
							5. في حالة دخن في الماضي، متى توقفت؟ كم سنة دخن؟ كم سيجارة في اليوم؟
							6. هل انت محدود جزئيا او كليا في اداء مستقل لواحدة او اكثر من الاعمال التالية: السير، النهوض والجلوس، ارتداء الملابس، الاستحمام، تناول الطعام، الشرب، التحكم في قضاء الحاجة؟
							7. هل انت مريض الآن او هل كنت مريضا بمرض ما في السنة الاخيرة؟ اشرح ما هي الامراض ومتى.
							8. هل تناولت او تتناول ادوية بشكل دائم؟ فصل ما هي الادوية.
							9. هل دخلت مستشفى ذات مرة او اي مؤسسة صحية اخرى؟ اشرح متى، سبب الدخول والعلاج الذي حصلت عليه.
							10. هل اجريت عملية جراحية؟ اشرح متى وماهية العملية
							11. هل انت مرشح لعلاج طبي ما يشمل عملية او دخول مستشفى؟
							12. هل تعاطى الكحول/المخدرات؟
							13. هل اجريت فحوصات خاصة في آخر 5 سنوات (مثل: MRI, C.T, تصوير اشعة للعظام، تصوير اشعة للثدي)؟
							14. هل اجريت فحص مختبر و/ او اية فحوصات طبية في السنة الاخيرة؟ اشرح السبب، التاريخ والنتائج (بما فيها نتائج شاذة عن المعتاد).
							15. هل تعاني من مرض مزمن ما نشيط او غير نشيط؟
							16. هل تم تشخيصك كمن تعاني من مرض المناعة الذاتية وبضمنها مرض الذئبة؟
							17. هل تعاني او عانيت من مرض تلوثي ما؟
							18. هل طرأ في الاشهر الستة الاخيرة انخفاض في وزنك بـ 6 كيلو غرام او اكثر؟
							19. هل تعاني من الارهاق او التعب المزمن؟
							20. هل تعاني من السعال المزمن؟
							21. هل تعلم عن اية مشكلة صحية (تشمل عاهة منذ الولادة) غير مذكورة في هذا التصريح؟
							22. هل تلقيت خدمات من وحدات لعلاجات بيتية؟ اذا كان جوابك نعم، اين ومتى؟
							23. هل اصبت في حادث طرق/حادث عمل/آخر؟
							24. هل كنت/او تقوم الآن بمتابعة طبية /تطورية/ او لدى طبيب نفسي او عالم نفسى؟
							هل انت مصاب او اصبت بواحد او اكثر من هذه الامراض؟
							25. امراض الجهاز العصبي والدماغ، حالات شلل، حالات إغماء، حالات صرع، اضطرابات حركية، اضطرابات نفسية (T.I.A, C.V.A, الخرف، التزهيم، ارهاق نفسي).
							26. امراض في الجهاز التنفسي، الربو، السسل، التهاب رئوي مزمن، بصق الدم، COPD، الاسترواح الصدري (الصدر المثقوب).
							27. امراض القلب والأوعية الدموية من اي نوع كان، ضغط الدم المرتفع

