

شهادة طبية

إني الممضي اسفله ، الدكتور مرسم بجدول مجلس عمادة الأطباء

تحت عدد امارس ب أشهد اني قد فحصت اليوم السيد(ة)

..... المولود بتاريخ ب.....

صاحب(ة) بطاقة تعريف وطنية عدد و القاطن (ة)

قصدي تحديد التأهيلية الطبية للترشح لخطه سائق حافلة وأصرح بأني قمت بالفحص الطبي الموجه الذي سمح لي

بمعاينة أن الحالة الصحية للسيدة(ة) :

لا تعوقه(ها) على قيادة حافلة مخصصة للنقل الجماعي وليس لديه(ها) خاصة

- انخفاض هام في حدة البصر
- عور
- انخفاض هام في السمع (يسمع صوت عالي على بعد 2 متر)
- عجز حركي هام في نوع الشلل النصف السفلي ، الشلل النصفى
- بتر أحد الأطراف
- مرض القلب و الأوعية الدموية الحاد مثل ارتفاع ضغط الدم الخبيث، قصور قلبي أو قصور الشريان التاجي
- اضطرابات نفسية ظاهرة
- السمنة المفرطة

سلمت هذه الشهادة الطبية للمعني(ة) بالأمر بطلب منه(ها) كوثيقة لملف ترشحه(ها) لمناظرة انتداب.

حرّر ب في

إمضاء و ختم الطبيب

ملاحظة : يجب على الطبيب التحقق من هوية المترشح(ة)