

الفحص المدرسي السنوي - البطاقة الصحية للطالب

Annual school screening - Student health card

Student Name										سم الطالب/ة
Age									العمسر	
Grade										الصف
Screening Results بيانات الفحص										
*كتلة الجسم * * BMI (Z-score)					النظر** **Vision					E
إحالة Referral	سمنة Obese	وزن زائد Overweight	نقص قى الوزن Underweight	طبیعی Normal	إحالة Referral	ضير طبيعى Abnormal	طبیعی Normal	العين اليسرى Left Eye	العين اليمنى Right Eye	تاريخ الفحص Screening Date
Comm	ents									ملاحظات

^{*} Abnormal Z score/BMI cases to be referred, followed and reassessed 3 times annually.

^{**} Any visual abnormalities to be followed and reassessed until confirmed or ruled out for maximum of 3 times.