



وزارة البيئة  
مركز الوقاية من الاشعاع  
قسم مراقبة التعرض الشخصي / شعبة الاحصاء والتأثير البيولوجي

استمارة الفحص الطبي الاولي للعامل في حقل الاشعاع المؤين

الاسم الرباعي و اللقب ..... الموالي ..... الجنس ..... تاريخ اجراء الفحص الطبي الاولي .....  
رقم الموبايل ..... العنوان الوظيفي ..... المؤهل العلمي .....  
اسم المؤسسة التي يعمل بها حاليا ..... اسم المؤسسة التي عمل بها سابقا .....  
هل زود بفلم؟ / في اي مؤسسة؟ ..... رقم الفلم ..... تاريخ تزويده بأول فلم .....  
العدد الكلي للاجهزة المولدة للاشعة المؤينة في المؤسسة .....

مجال العمل:

رقم الاجهزة	صحي	عموم جسم	اسنان	مفراس	قسطرة	تصوير الثدي	طب نووي	التصوير و التنظير Fluoroscopy	اخرى ( يرجى التحديد)
٢	صناعي	المجال النفطي	تصوير صناعي	فحص نماذج	الاسمنت	الاسمدة	الفوسفات	منشآت نووية	اخرى ( يرجى التحديد)
	عدد الاجهزة								
٣	بحثي	مؤسسات تعليمية	طب بيطري			تحاليل مختبرية			اخرى ( يرجى التحديد)
	عدد الاجهزة								

ملاحظة هامة :

(١) يرجى اجراء الفحوصات كاملة و لكافة الحقول وتختم بختم الطبيب المختص مع ذكر الحالة المرضية ان وجدت لكل فحص و بخلافه ستعاد الاستمارة و في حال وجود أي (نقص ، حك ، شطب، مسح بالحبر الابيض ) في نتائج الفحص ( تعتبر مزورة ) و يجب اعادة الاستمارة قبل مرور شهر واحد من تاريخ اجراء فحص الدم (٢) لا يجوز تشغيل المتقدمين للعمل في حقل الاشعاع لمن اصيب بجميع الامراض الخبيثة ( السرطانية) و ان كان قد اشفى منها.

الملاحظات:

A- Skin examination

1- Xeroderma Pigmentosa

2- hyperkeratosis

3- Other skin lesions

B- Ophthalmological examination

1- Cataract

2- corneal opacity

3- Visual acuity

4- other diseases

C-Blood examination

Hb	gm / dl
P.C.V	%
W.B.C.	$\times 10^9 /L$
R.B.C.	$\times 10^{12} /L$
Platelets count	$\times 10^9 /L$
ESR	mm/ hr

Differential count

Neutrophils	%
Lymphocytes	%
Monocytes	%
Eosinophils	%
Basophils	%
Abnormal cell	%

Blood Film Result



وزارة البيئة  
مركز الوقاية من الاشعاع  
قسم مراقبة التعرض الشخصي / شعبة الاحصاء والتأثير البيولوجي

استمارة الفحص الطبي الاولي للعامل في حقل الاشعاع المؤين

**Semen Analysis Report**

Parameters	Results	Normal Values
Appearance		Homogenous ,Opalescent Gray
Volume		2-5ml
Liquefaction		Within 60 minutes
Viscosity		Drops $\leq$ 2cm thread
PH		7.2-8.0

**Microscopic Examination**

Sperm concentration		$\geq$ 20 million / ml
Sperm Motility %	Grade A	Grade A $\geq$ 25% or Grade A+B $\geq$ 50% within 60 minutes
	Grade B	
	Grade C	
	Grade D	
Total Progressive motile (sperm count / ejaculate)		$\geq$ 20 million / ejaculate
Normal Sperm Morphology %		$\geq$ 50%
Round cells (WBCs + Germ Cells )		$<$ 5 cells /HPF
Sperm Agglutination %		$<$ 10%
Others : RBCs , Epithelial Cells		Nil/HPF
Other Tests		

Grade A: Linear and rapid Progressive motility ( $\geq$  25  $\mu$ m/sec): Grade B: Linear non rapid or rapid nonlinear motility (5-24  $\mu$ m/sec.): grade C: non progressive: grade D: immotile

Done by:

(في حالة رفض الشخص اجراء فحص السائل المنوي يجب توقيع التعهد أدناه)

**التعهد**

اني الموقع ادناه .....  
ارفض اجراء فحص السائل المنوي واتحمل التبعات المترتبة على ذلك في حالة التعرض العالي للاشعاع مستقبلا وليس لي الحق بالمطالبة بأية اجراءات تخص الموضوع ولاجله وقعت .

التوقيع:

الاسم:

العنوان الوظيفي:

المؤسسة التي يعمل فيها:

التاريخ: