

شهادة طبية (خاصة بالسواق)

إني الممضي أسفله الدكتور.....
مرسم بمجدول مجلس عمادة الأطباء تحت عددأمارس ب
أشهد أني فحست اليوم السيد (ة)
المولود (ة) يوم ب صاحب(ة) بطاقة التعريف الوطنية عدد
والقاطن (ة) ب.....

قصد تحديد التأهيلية الطبية للترشح لخطة سائق حافلة وأصرح بأني قمت بالفحص الطبي الموجه الذي سمح لي بمعاينة أن الحالة الصحية للسيد (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 عال على بعد 2 متر) .
- عجز حركي هام من نوع الشلل النصف السفلي، الشلل النصفي...
- بتر أحد الأطراف.
- مرض القلب و الأوعية الدموية الحاد مثل ارتفاع ضغط الدم الخبيث، قصور قلبي أو قصور الشريان التاجي.
- اضطرابات نفسية ظاهرة
- السممنة المفرطة.

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

حرر ب في

إمضاء وختم الطبيب

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