

الشهادة الطبية السابقة للزواج

اني الممضي أسفله،

الاسم واللقب: دكتور في الطب، الاختصاص:
رقم التسجيل بمجلس عمادة الأطباء: المباشر بـ:
العنوان: العدد: نهج/ شارع:
المدينة/ المنطقة/ الولاية:
أشهد بأني قمت لغاية الزواج بفحص السيد(ة)
المولود(ة) في القاطن(ة) بـ:
بطاقة التعريف الوطنية عدد مسلمة بـ:
حررت هذه الشهادة بهد إجراء استجواب مدقق وفحص سريري كامل وبعد إطلاعه على نتائج
الفحوص التكميلية التالية: (وضع علامة (x) في المرجع المناسب).

- فصيلة الدم: /_ /

- التهاب الكبد الفيروسي صنف "ب" /_ / وصنف "ج" /_ /

- صورة بالأشعة السينية للصدر /_ /

- فحوص أخرى /_ /

وأصرح علوة على ذلك بأني

- أعلمت المعني (ة) بنتائج الفحوص السريرية والتكميلية وبالأعمال التي من شأنها الوقاية أو الحد
من أخطارها عليه(ها) وعلى قريه(ها) وأبنائه(ها).

- لفت نظر الزوجة المفترضة على إمكانية الإصابة بالحميراء خلال فترة الحمل وأعلمتها بوجود
تلقيح لذلك.

- أكدت على عوامل الخطر المهيئة لبعض الامراض (مرض السكري، ضغط الدم، الخ.....)

- نصحت المعني(ة) بالامر بإجراء تلقيح ضد التهاب الكبد من صنف "ب"

- قدمت نصائح تتعلق بالعوامل الوراثية بما في ذلك تلك المرتبطة بالقرابة بين الزوجين المفترضين
ونصائح تتعلق بطرق تنظيم الولادات وأكدت على ضرورة مراقبة الحمل.

وبحكم هذا، سلمت هذه الشهادة مباشرة للمعني(ة) بالامر للاستظهار بها لدى من له النظر .

الامضاء والختم

حررب في: