



الرقم: 1/11

التاريخ: 2019/9/10

الموافق: 1441/1/11



مديري ومديرات المدارس الحكومية و الخاصة المحترمين .

الموضوع: حصر الأمراض المزمنة

نهديكم تحياتنا ، يرجى العمل على حصر الأمراض المزمنة لدى الطلبة في مدرستكم وفق النموذج المرفق. ونؤكد على ضرورة التعاون مع الأهل (مع مراعاة خصوصية الطالب) ، والإحتفاظ بنسخة من التقرير الطبي في ملف اللجنة الصحية ما أمكن ، ورفع القائمة إلى قسم الصحة المدرسية في موعد أقصاه يوم الاحد الموافق 2019/9/22. *مرفق طيه نموذج حصر الأمراض المزمنة (جديد).

ملاحظة : نؤكد على رفع قائمة بالامراض المزمنة وليس من ضمنها ذوي الاحتياجات الخاصة . وفي حال عدم وجود إى طالب مريض بمرض مزمن يتم رفع كتاب يوضح ذلك .

مع الاحترام،،

أ. باسم عريقات
مدير التربية والتعليم



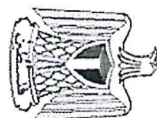
نسخة مدير التربية والتعليم المحترم .
نسخة السيد مدير الدائرة الفنية المحترم .
نسخة السيد مدير الدائرة الإدارية المحترم
الصحة المدرسية

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

State of Palestine

Ministry of Education & Higher Education

Directorate of Education & Higher Ramallah & HAL-Bireh



دولة فلسطين

وزارة التربية والتعليم العالي

مديرية التربية والتعليم العالي / محافظة رام الله والبيرة

الرقم الوطني:

اسم المدرسة:

نموذج رصد الحالات المرضية المزمنة

أخرى مع ذكر اسم المرض بناء على تقرير طبي	الأمراض المزمنة (يجب وضع إشارة / امام اسم الطالب المصاب بالمرض)							وجود تقرير طبي (نعم/ لا)	الصف	العمر	اسم الطالب	الرقم
	حمى البحر الابيض	امراض كلى مزمن	هيموفيليا	تلاسيميا	صرع	سرطان	ربو					
												1.
												2.
												3.
												4.
												5.
												6.
												7.
												8.
												9.
												10.
												11.

ختم وتوقيع مدير المدرسة