

تقرير أداء

18455	رقم الملف	لينا سلمان العمري	الاسم
سعودية	الجنسية	انثى	الجنس
2023/08/15	تاريخ اعداد التقرير	1441-07-18	تاريخ الميلاد

عدد الجلسات التدريبية التي حضرها المستفيدة/ة	1	عدد الأهداف المحققة	من من
--	---	---------------------	-------------------

فحص السمع

<input type="checkbox"/> ضعف سمع مختلط	<input type="checkbox"/> ضعف سمع عصبي	<input type="checkbox"/> ضعف سمع	<input type="checkbox"/> اضطراب الأذن الوسطى	حدد المشكلة
	<input type="checkbox"/> حاد <input checked="" type="checkbox"/> لا ينطبق		<input type="checkbox"/> بسيط <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> شديد	درجة ضعف السمع ان وجد
			<input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا	استخدام معينات سمعية
ملاحظات أخرى:				
- المستفيد اجتاز المسح السمعي في الاذنين				

2369#	التوقيع	2369	رقم الوظيفي	أخصائي سمعيات	التخصص	فيصل العتيبي	الاسم
-------	---------	------	-------------	---------------	--------	--------------	-------



تقرير أداء

18455	رقم الملف	لينا سلمان العمري	الاسم
سعودية	الجنسية	انثى	الجنس
2023/08/15	تاريخ إعداد التقرير	1441-07-18	تاريخ الميلاد

عدد الجلسات التدريبية التي حضرها المستفيدة/ة	1	عدد الأهداف المحققة	من من
--	---	---------------------	-------------------

فحص النظر

<input type="checkbox"/> غير سليم	<input checked="" type="checkbox"/> سليم
<input type="checkbox"/> حول <input type="checkbox"/> ماء ازرق <input type="checkbox"/> ماء ابيض خلقي	<input type="checkbox"/> طول نظر <input type="checkbox"/> قصر نظر <input type="checkbox"/> اللابؤرية (الإستجماتزم)
<input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا	
استخدام معينات بصرية	
ملاحظات أخرى:	
- المستفيد مجتاز لفحص البصر	

الاسم	نوره الحمدان	التخصص	أخصائي بصريات	رقم الوظيفي	2015	التوقيع
-------	--------------	--------	---------------	-------------	------	---------



اعتماد التقرير	
ناديه الغامدي	منسق خدمات المستفيدين
الأربعاء، 16 آب، 2023	تاريخ إصدار التقرير (يظهر التاريخ تلقائياً بمجرد الطباعة)
	ختم المركز

إقرار استلام الأهل	
	اسم مرافق المستفيد
	تاريخ استلام التقرير
	التوقيع

