

## الفحص المدرسي السنوي - البطاقة الصحية للطلاب

### Annual school screening - Student health card

Student Name \_\_\_\_\_ اسم الطالب/ة

Age \_\_\_\_\_ العمر

Grade \_\_\_\_\_ الصف

#### Screening Results

#### بيانات الفحص

* كتلة الجسم BMI (Z-score) *					** النظر Vision**					تاريخ الفحص Screening Date
إحالة Referral	سمنة Obese	وزن زائد Overweight	نقص في الوزن Underweight	طبيعي Normal	إحالة Referral	غير طبيعي Abnormal	طبيعي Normal	العين اليسرى Left Eye	العين اليمنى Right Eye	

#### Comments

#### ملاحظات

\* Abnormal Z score/BMI cases to be referred, followed and reassessed 3 times annually.

\*\* Any visual abnormalities to be followed and reassessed until confirmed or ruled out for maximum of 3 times.