



## استبيان طبي

يُملئ ( من قبل المرضى )

من فضلك أكتب اسمك هنا.

من فضلك أكتب عنوانك هنا.

من فضلك أكتب عُمرَك هنا.

من فضلك أكتب اسم ورقم هاتف شخص يمكننا الإتصال به.

أسئلة من قبل مقدمي الرعاية الصحية ويتم الإجابة عليها من المرضى . بنعد

1 هل تشعر بأي ألم؟

2 هل لديك ألم حاد؟

3 هل لديك ألم دائم؟

4 هل أغمى عليك من قبل؟

5 هل تعاني من ضيق تنفس؟

6 هل لديك أي نزيف دموي؟

7 هل لديك صداع؟

8 هل لديك ألم في المعدة؟

9 هل تعاني من الإسهال؟

10 هل لديك إمساك في المعدة؟

11 هل لديك إقياء؟

**12** هل تعاني من إرتفاع في ضغط الدم؟

**13** هل أجريت لك سابقاً عملية جراحية أو أي إجراء طبي آخر؟

**14** هل من قبل مشكلة قلبية؟

**15** هل تعاني من مرض السكري؟

**16** هل تعاني من الصرع؟

**17** هل تعاني من الربو؟

**18** هل تأخذ حالياً أي دواء ؟

**19** هل لديك حساسية من دواء معين؟

**20** هل أنتِ حامل؟

## توضيحات (من قبل مقدمي الرعاية الصحية )

**1** سأبدأ بفحصك.

**2** سأبدأ بقياس ضغط دمك.

**3** سأبدأ بالإستماع الى صدرك وأفحص تنفسك.

**4** سأقوم بعمل فحص قلب لك.

**5** سأعطيك حقنة.

**6** سأكتب لك وصفة طبية.

**7** سأقوم بكتابة فحص دم لك.

**8** سأقوم بكتابة فحص بول لك.

**9** سأصف لك صورة أشعة سينية.

**10 أنت تحتاج إلى البقاء في المشفى.**

## **أوامر (من قبل مقدمي الرعاية الصحية)**

**1 إفتح فمك وقل أه...أه....**

**2 إخلع ملابسك من الخصر إلى أعلى.**

**3 إخلع ملابسك من الخصر إلى الأسفل.**

**4 استلقي على السر**

**5 خذ نفساً عميقاً واحبسه قليلاً.**

**6 تنفس بشكل طبيعي.**

**7 أنت لا تشرب شيئاً.**

**8 لا تشرب أي شيء.**



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union

The European Commission support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.