

شرح كيفية عمل الكشف الطبي للطلاب الجدد (الفرقة الأولى)

أولاً: قم بالدخول الي الموقع



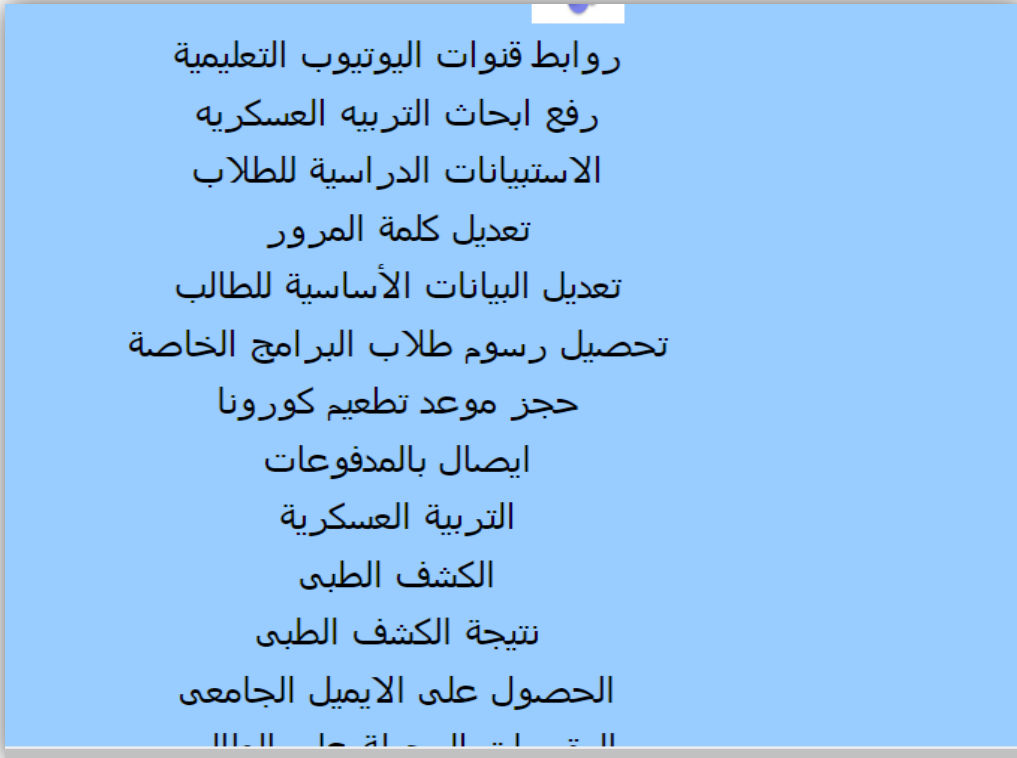
http://www.mis.bu.edu.eg/benha_new/Registration/ed_login.aspx

ادخل الكود لخاص بك وكلمه السر

1- للحصول على الكود اضغط على الحصول على الكود للطلاب الجدد

2- قم بادخال الرقم القومي ورقم الجلوس ثم اضغط الحصول على الكود


3- قم بالرجوع وتسجيل الدخول فى الموقع ثم قم بالضغط على الكشف الطبى



4- قم بالضغط على دفع رسوم الكشف الطبى ثم اضغط أيقونة فورى



5- قم بادخال بيانات ثم اضغط استمرار يرجى التأكد من رقم الموبيل لارسال كود فوري



صندوق الخدمات الطبية

البريد الإلكتروني

البريد الإلكتروني

رقم المحمول

رقم المحمول

إستمرار

6- قم بالضغط على ادفع فوري لدفع الرسوم وقيمتها 250 جنيها

الدفع عن طريق البطاقة

رقم البطاقة

رقم البطاقة

تاريخ الانتهاء

شهر

سنة

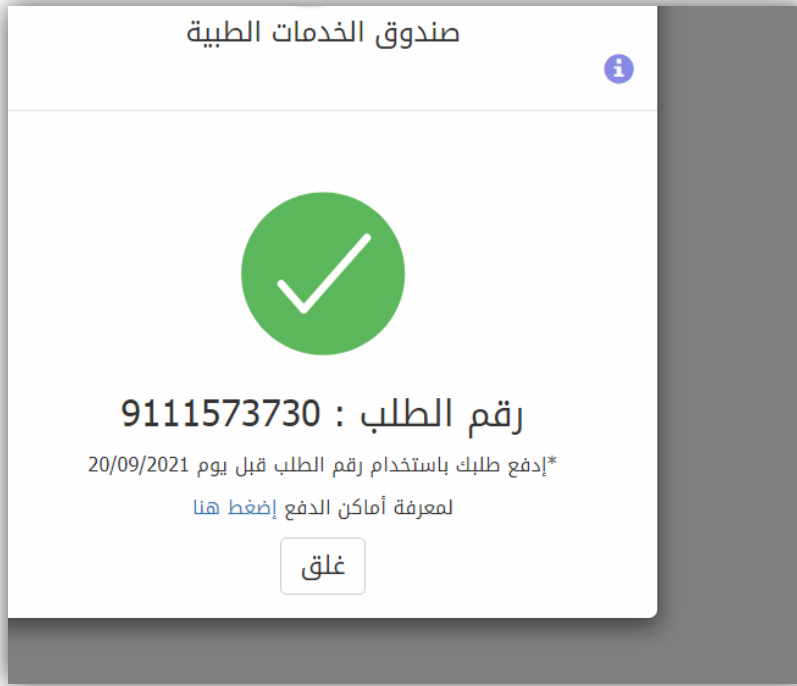
CVV

ادفع فوري

إجمالي الطلب	تكلفة الخدمة	إجمالي المبلغ
250,00 ج.م	5,00 ج.م	255,00 ج.م

تأكيد

7- قم بالاحتفاظ برقم فوري والتوجه إلى اقرب ماكينه فوري والدفع



8- قم بالدخول الى الموقع مره اخرى لحجز ميعاد الكشف الطبي واستكمال التقديم



9- قم بادخال جميع البيانات المطلوبة بطريقة صحيحة ثم اضغط على حفظ ومتابعه
ملحوظه: هذه الاستمارة خاصة بوزارة الصحة والاسكان لابد من ادخال البيانات بطريقة صحيحة وصادقة.



عزيزى الطالب...هذه الاستمارة تساعد وزارة الصحة والسكان على تطوير وتقديم خدمات مناسبة لاحتياجات المواطنين دون اى مساس بخصوصيتك. أمانتك فى الاجابة ستساعدنا كثيرا>

	<input type="text"/>	تاريخ الميلاد
	<input type="text"/>	العنوان
	<input type="text"/>	المحافظة لمحل الميلاد
	<input type="text"/>	المركز لمحل الميلاد
	<input type="text"/>	المحافظة لمحل السكن الحالى
	<input type="text"/>	المركز لمحل السكن الحالى

Copyright © 2018 MIS | تم التصميم والتنفيذ من خلال فريق عمل وحدة نظم المعلومات الادارية جامعة بنها



عزيزى الطالب...هذه الاستمارة تساعد وزارة الصحة والسكان على تطوير وتقديم خدمات مناسبة لاحتياجات المواطنين دون اى مساس بخصوصيتك. أمانتك فى الاجابة ستساعدنا كثيرا.

	<input type="checkbox"/>	ذكر الجنس	النوع
	<input type="checkbox"/>	التعرض للتدخين - أرتل	الحالة الاجتماعية
	<input type="checkbox"/>	حضر كرف	محل الميلاد
	<input type="checkbox"/>	حضر كرف	محل السكن الحالى
	<input type="checkbox"/>	مسئل مع الزوج (6) مع الاطفال مع الزوج (6) والاطفال في حوضة مع اصحاب في حوضة في حارة	مع من تعيش حاليا
	<input type="checkbox"/>	الاجراء والكتب الحالى - تاوى - جامعي - تفرأ وكتب - احاديث - علم في - جرات علم	المستوى التعليمي
	<input type="checkbox"/>	العمل الاعمال	العمل
	<input type="checkbox"/>	الذي كرف في - وظيفة تخصصية - طالب - اخرى	طبقة العمل
	<input type="checkbox"/>	الزواج - اشرف - منظمات - مساعدات في - اخرى	مصدر الدخل
	<input type="checkbox"/>		هل تمت بتدبير السجائر او السجائر الالكترونية
	<input type="checkbox"/>		هل تمت بتدبير المشبة او المشبة الالكترونية
	<input type="checkbox"/>		هل تمت عن المشرب حوتا او الصنبر او المشبو
	<input type="checkbox"/>		هل تمت عن
	<input type="checkbox"/>		الاصحابات (الكريستال بالاس - منمنجات)
	<input type="checkbox"/>		هل تمت عن كساشي
	<input type="checkbox"/>		هل تمت عن LSD
	<input type="checkbox"/>		هل تمت عن ريشي
	<input type="checkbox"/>		هل تمت عن الحاش
	<input type="checkbox"/>		هل تمت عن الكوكاشي
	<input type="checkbox"/>		هل تمت عن التروكا
	<input type="checkbox"/>		هل تمت عن الهروبي
	<input type="checkbox"/>		هل تمت عن كسوير
	<input type="checkbox"/>		هل تمت عن المهدبات او الفودبات
	<input type="checkbox"/>		هل تمت عن المشبو و : المشبو و المشبو
	<input type="checkbox"/>		هل تمت عن المشبو مشبو في قبل
	<input type="checkbox"/>		هل تمت عن المشبو المشبو المشبو
	<input type="checkbox"/>		هل تمت عن المشبو المشبو المشبو
	<input type="checkbox"/>		هل تمت عن المشبو المشبو المشبو
	<input type="checkbox"/>		هل تمت عن المشبو المشبو المشبو

Copyright © 2018 MIS | تم التصميم والتنفيذ من خلال فريق عمل وحدة نظم المعلومات الادارية جامعة بنها



عزيزي الطالب...هذه الاستمارة تساعد وزارة الصحة والسكان على تطوير وتقديم خدمات مناسبة لاحتياجات المواطنين دون اى حساس بخصوصيتك. أمانتك في الاجابة ستساعدنا كثيرا >

<input type="radio"/> ابدأ <input type="radio"/> بعض الايام <input type="radio"/> اكثر من نصف الايام كل يوم تقريبا	قلة او فقدان الاهتمام او الاستمتاع بممارسة الاشياء
<input type="radio"/> ابدأ <input type="radio"/> بعض الايام <input type="radio"/> اكثر من نصف الايام كل يوم تقريبا	الشعور بالحرز او ضيق الصدر او الياس
<input type="radio"/> ابدأ <input type="radio"/> بعض الايام <input type="radio"/> اكثر من نصف الايام كل يوم تقريبا	الصعوبة في الركوع على النوم او النوم بانتظام او النوم اكثر من العادة
<input type="radio"/> ابدأ <input type="radio"/> بعض الايام <input type="radio"/> اكثر من نصف الايام كل يوم تقريبا	الشعور بالتعب او بقلّة الحيوية
<input type="radio"/> ابدأ <input type="radio"/> بعض الايام <input type="radio"/> اكثر من نصف الايام كل يوم تقريبا	الشعور بالتعب او قلة الحيوية
<input type="radio"/> ابدأ <input type="radio"/> بعض الايام <input type="radio"/> اكثر من نصف الايام كل يوم تقريبا	قلة الشهية او كثرة الاكل
<input type="radio"/> ابدأ <input type="radio"/> بعض الايام <input type="radio"/> اكثر من نصف الايام كل يوم تقريبا	الشعور بعدم الرضا عن النفس او بالفشل او الاحباط
<input type="radio"/> ابدأ <input type="radio"/> بعض الايام <input type="radio"/> اكثر من نصف الايام كل يوم تقريبا	الصعوبة في التركيز على الاشياء مثل قراءة الصحف او مشاهدة التلفزيون
<input type="radio"/> ابدأ <input type="radio"/> بعض الايام <input type="radio"/> اكثر من نصف الايام كل يوم تقريبا	بطء في الحركة او الكلام بدرجة ملحوظة من الآخرين او على العكس من ذلك كثرة التعاطل والتحرك لدرجة فوق العادة
<input type="radio"/> ابدأ <input type="radio"/> بعض الايام <input type="radio"/> اكثر من نصف الايام كل يوم تقريبا	الشعور بتفصيل الموت من الحياة او بايذاء النفس بطريقة

حفظ

Copyright © 2018 MIS | تم التصميم والتفقيه من خلال فريق عمل وحدة نظم المعطومات الامارية جامعة بنها

10- قم بحجز ميعاد الكشف والالتزام بالموعد المحدد و قم برفع الصورة الشخصية ولا بد ان تكون الصورة الشخصية ذات خلفيه بيضاء لاستخدامها في الكارنيه الجامعى ثم قم بالضغط على باتون دخول لطباعه الاستماره والتأكد من البيانات المدخلة.

استكمال التقييم للكشف الطبى وججز الموعد

رقم التليفون
01281596463

العنوان
78هنداء بورسعيد شبرا الخيجه اول - القليوبية

يوم الكشف
--اختر يوم الكشف--

فترة الكشف
--اختر الفترة--

تحميل الصوه الشخصيه
* يجب رفع صورة شخصية (6*4) ذات خلفية بيضاء على مسئوليتك الشخصيه حيث يتم استخدامها في عمل الكارنيه
No file chosen Choose File

أفر بسلامة بياناتي الشخصية

دخول

11- عند الدخول قم بطباعه استمارة التقديم وطباعة الاستمارة الخاصة بوزارة الصحة والاسكان وقم بالتوقيع عليها ، وطباعة الاستمارة الخاصة باستلام البطاقة الصحية مع العلم أنها تطبع مرة واحدة فقط.

استمارة كشف طبي

طلب مسدود 2022/2021

الاسم بالعامية:

الرقم القومي:

العنوان:

رقم الهاتف:

مكان الكشف:

العنوان:

تاريخ الكشف:

مجموع الدرجات:

الضغط:

النبض:

الوزن:

السكر:

الباطنة والقلب:

الجراحة والمخاطبات:

أمراض مناعية:

أخرى:

توى الاحتياجات الخاصة/ الإعاقة:

الإصدار/يعنى:

يسرى:

* في حالة عدم وجود امراض يتم وضع علامة على كلمة لا يوجد بالجدول العلوي

عمليات سابقة:

علاج مزمن:

السيد أ/د/ عميد كلية التجارة تحيط علم سيادتكم بأن نتيجة الكشف الطبي على الطالب المذكور والمرشح للقبول بالكلية هي:-
 لائق غير لائق

رقم إيصال: **01000000000**

الدفع:

تاريخ الدفع:

مدير عام الشؤون الطبية
(د/ شريف عبدالله المهدي)