

شماره
تاریخ
پیوست

بسماعالی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت آموزش و پرورش

سال جهش تولید

معاونت برنامه ریزی و توسعه منابع

ب-۵) نتیجه نهایی معاینات پزشکی

بند ۳۴ - اظهار نظر نهایی پزشک معاین

نتیجه			شرح موارد بررسی	ردیف	نتیجه		شرح موارد بررسی	ردیف
ندارد		دارد	اشکال در راه رفتن	۱۲	ندارد	دارد	انحراف چشم	۱
ندارد		دارد	لرزش در اندام ها	۱۳	ندارد	دارد	دید دو چشم با استفاده از عینک	۲
ندارد		دارد	جاقی یا لاغری مفرط	۱۴	ندارد	دارد	دید چشم راست با استفاده از عینک	۳
ندارد		دارد	تیک عصبی	۱۵	ندارد	دارد	دید چشم چپ با استفاده از عینک	۴
ندارد		دارد	ناموزونی در حرکات بدن	۱۶	ندارد	دارد	سمعک	۵
ندارد		دارد	لکنت زبان	۱۷	ندارد	دارد	حداقل ۴۰ دسی بل شنوایی در گوش راست	۶
ندارد		دارد	اشکال در ادای کلمات و حروف	۱۸	ندارد	دارد	حداقل ۴۰ دسی بل شنوایی در گوش چپ	۷
ندارد		دارد	نقص عضو یا ایراد آشکار جسمی	۱۹	ندارد	دارد	عفونت گوش	۸
ندارد		دارد	تناسب اندام	۲۰	ندارد	دارد	سوخستگی در صورت	۹
کیلوگرم			وزن (تناسب وزن با حداقل قد)	۲۱	ندارد	دارد	ماه گرفتگی در صورت	۱۰
سانتی متر			قد (بر اساس مصوبه ستاد استانی)	۲۲	ندارد	دارد	ریزش کامل مو در صورت و سر	۱۱