(تقرير طبي)

**Medical Report**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم** | | | **السجل المدني / الاقامة** | | | | | | | | | | | **العمر** | **الجنس** | | **الجنسية** |
| **الزوج** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
| **الزوجة** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
| فضيلة / مدير إدارة محكمة الأحوال الشخصية بالدمام حفظة الله  السلام عليكم ورحمه الله وبركاته  إشارةً إلى خطابكم رقم ( ) وتاريخ / / 14هـ بشأن طلب الكشف على المذكور ين أعلاه ، إليكم التقرير الطبي : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **الزوج** | | **رقم الفحص** | | | | | | | | | **39M …** | | | | | **تاريخ / / 14** | |
| **اسم الفحص** | | | | | | | | | | | **النتيجة** | | | | | **الملاحظات** | |
| أمراض الدم الوراثية | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| الأمراض الجلدية والتناسلية المعدية | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| الأمراض المعدية والسارية (التهاب الكبد الفيروسي ب & ج ونقص المناعة المكتسب الايدز) | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الزوجة** | **رقم الفحص** | **39M …** | **تاريخ / / 14** |
| **اسم الفحص** | | **النتيجة** | **الملاحظات** |
| أمراض الدم الوراثية | |  |  |
| الأمراض الجلدية والتناسلية المعدية | |  |  |
| الأمراض المعدية والسارية (التهاب الكبد الفيروسي ب & ج ونقص المناعة المكتسب الايدز) | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تأثير المرض على الذرية: | | |
| تقييم الحالة: | 🞏 لا مانع من استكمال الزواج | 🞏 يُنصح بعدم استكمال الزواج |

بناء ً على تعميم وزارة الداخلية رقم 7126/17 في تاريخ 1419/01/29هـ المشار فيه لقرار مجلس الوزراء رقم 156 في 1418/09/14هـ يقضي بالفقرة الثانية (يمنع السعودي من الزواج بأجنبية وكذلك السعودية من الزواج بأجنبي ممن هو مصاب بمرض أو حامل لجينات معتلة للأمراض الوراثية أو المعدية).

ولكم أطيب تحياتي وتقديري،

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| منسق فحص ما قبل الزواج |  | مدير مركز الفحص الشامل بالخبر |
| د. هناء بنت محمد الحداد |  | عثمان بن عبدالله الشهري |
| 🖋 |  | 🖋 |