

Other Medical Diagnostics

هل تلقيت أي من الفحوصات التشخيصية الطبية لأعراضك الجسدية لكوفيد 19؟ (المسح ، الموجات فوق الصوتية ، تخطيط القلب)

نعم
لا

هل خضعت لأي من الاختبارات الطبية التشخيصية التالية؟ ملحوظة: إذا خضعت للاختبار أكثر من مرة وحصلت على نتيجة "غير طبيعي" مرة واحدة، رجاء اختيار غير طبيعي.

نعم - غير طبيعي	نعم - طبيعي	لم يتم الفحص	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	التصوير بالرنين المغناطيسي - الدماغ
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	التصوير بالرنين المغناطيسي - الصدر
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	الأشعة المقطعية - الصدر
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	الأشعة المقطعية - الدماغ
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	الأشعة المقطعية - البطن
نعم - غير طبيعي	نعم - طبيعي	لم يتم الفحص	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	الأشعة المقطعية - تصوير الأوعية الرئوية
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	الأشعة السينية - الصدر
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	البزل القطني
			تخطيط الصدى - الرجل

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	تخطيط الصدى - القلب
نعم - غير طبيعي	نعم - طبيعي	لم يتم الفحص	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	تخطيط الصدى - البطن
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	رسم القلب (ECG)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	رسم المخ (EEG)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	التخطيط الكهربى للعضلات
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	آخر
			<input type="text"/>
نعم - غير طبيعي	نعم - طبيعي	لم يتم الفحص	

إذا كان تصوير الدماغ بالرنين المغناطيسي أو التصوير المقطعي للدماغ أو مخطط كهربية الدماغ غير طبيعي ، فيرجى وصف النتائج هنا.

إذا كان تصوير الصدر بالرنين المغناطيسي أو التصوير المقطعي للصدر أو الأشعة السينية للصدر غير طبيعي ، فيرجى وصف النتائج هنا.

إذا كان فحص الصنبور الشوكي غير طبيعي ، يرجى وصف النتائج هنا.

إذا كان مخطط كهربية العضل غير طبيعي ، يرجى وصف النتائج هنا.

إذا كان أي من الفحوصات الأخرى المذكورة أعلاه غير طبيعي ، يرجى وصف النتائج هنا.

إذا أجريت اي اختبارات لم تكن مذكورة هنا وجاءت نتائجها غير طبيعية، يرجى وصف النتائج هنا.