



פנאי העיר חדרה

יצירה | קהילה | מצוינות

נספח א של טופס בקשת רופא למתן טיפול תרופתי במסגרת המוסד החינוכי בצהרון

אל:

הצוות החינוכי בצהרון

בצהרון _____

הנדון: מתן טיפול תרופתי בצהרון

התלמיד/ה _____ מס' ת"ז _____

סובל/ת מ: * _____

במקרים כגון או בתדירות של: _____

שהמאפיינים שלהם הם: _____

יש לתת לתלמיד/ה את התרופה: _____

(יש לכתוב באותיות דפוס לטיניות)

במינון כדלקמן: _____

במקרה של תופעות לוואי כגון _____ או שינוי חריג במצב בריאותו/ה יש להודיע להורי התלמיד/ה,

או, במידת הצורך, לפנות/ה למוקד חירום (מד"א, מרפאה או בית חולים).

הריני לאשר כי התלמיד רשאי לשהות ללא מלווה וכי אפשר לתת לו/לה את הטיפול התרופתי במסגרתו.

הבקשה תקפה מתאריך _____ ועד תאריך _____

(תוקף הבקשה לא יעלה על שנת לימודים)

בתודה,

השם הפרטי ושם המשפחה מספר הרישוי המוסד הרפואי חתימה וחותמתו של הרופא

* יש לכתוב בכתב יד ברור וקריא, ולצד כל מילה הכתובה בלועזית יש להוסיף את התרגום בעברית.
* בכל מקום שלשון המסמך הינה בלשון זכר – הפניה היא לזכר או נקבה.