

טופס אישור רפואי לצורך קביעת התאמות – מגבלה אורטופדית

תאריך ___/___/___

חלק א' למילוי ע"י הסטודנט/ית:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ מספר ת.ז.: _____

טלפון: _____ כתובת מייל: _____

חוג לימודים: _____ שנה: _____

ויתור סודיות:

אני הח"מ: _____, נותן בזאת לד"ר: _____

למסור למרכז הנרייטה סאלד "אתגרים" במכללה האקדמית הדסה ירושלים, את כל הפרטים, ללא יוצא מן הכלל ובכל אופן שידרוש המבקש על מצב בריאותי או שיקומי או על כל מחלה שחליתי בה בעבר או אני חולה בה כיום, או כל מידע אחר.

אני משחררת את ד"ר _____ ואת מרכז הנרייטה סאלד "אתגרים" משמירת סודיות רפואית, וחובת ההגנה על פרטיותי בכל הנוגע למצב בריאותי או שיקומי או מחלותי או מידע כאמור, ומוותר על סודיות זו כלפי המבקש, ולא תהיה לי כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

חתימה: _____

חלק ב' למילוי ע"י הרופאה המטפלת:

מטפלת, רופאה/יקר/ה שלום,

המידע בטופס זה משמש לצורך קבלת החלטה בדבר מתן התאמות בתנאי בחינה. אנא הפעלי שיקול דעת במילוי הטופס, וכתבי בכתב יד קריא ככל האפשר. תודה.

אבחנה (אנא כתבי אבחנה ספציפית וברורה):

אלו בדיקות נערכו לצורך קביעת אבחנה זו ?

האם יש מגבלה בתפקוד?

קונטראינדיקציה לכתיבה ידנית לקונטראינדיקציה להקלדה על מחשב לקושי בישיבה ממושכת

אחר:

לכמה זמן קיימת מגבלה בתפקוד? שבועיים \ חודש \ שלושה חודשים \ שנה \ כרוני

האם נערכה פרוצדורה ניתוחית? כן \ לא, בתאריך: ______

איזה ?

האם ניתן טיפול תרופתי? לא \ משככי כאבים \ תרופות אנטי דלקתיות, אחר:

האם ניתנה הפנייה לטיפול ריפוי בעיסוק? כן \ לא (**נא לצרף סיכום טיפול והמלצות ריפוי בעיסוק)

מספר טיפולים: _____ תאריכי קבלת הטיפולים- ______ ______

האם הוכן סד? כן \ לא

האם ניתנה הפנייה לטיפול פיזיותרפיה? כן \ לא (**נא לצרף סיכום טיפול והמלצות פיזיותרפיה)

מספר טיפולים: _____ תאריכי קבלת הטיפולים- ______ ______

המלצה להתאמות בתנאי בחינה:

הארכת זמן

כתיבה בעזרת מחשב

שימוש באביזרי עזר: כרית תמיכה \ טריפוד \ אחר: _____

התאמת תנאי הושבה: _____

אחר: _____

נמק את המלצתך

הערות נוספות :

אמצעים ליצירת קשר לשם בירור נוסף:

טלפון: _____

דוא"ל: _____

חותמת וחתימה: _____

תודה רבה על שיתוף הפעולה,

מרכז הנרייטה סאלד "אתגרים"

טל : 02-6291910

פקס : 02-6292610

דוא"ל: inbalg@hac.ac.il