

בקשה לעריכת בדיקות רפואיות

רופא יקר,

1. מר/ת _____ מועמד לעבוד במסגרתנו ועליו לעבור קורס הכולל מאמצים גופניים קשים.
 2. לאישור מועמדתו או זקוקים לנתונים רפואיים כמפורט בשאלון הרפואי בהמשך.
 3. לתשומת ליבך - על המועמד לעבור את כל הבדיקות המופיעות בשאלון זה.
 4. או מודים לך מראש על שיתוף הפעולה ומבקשים שתמסור את הממצאים, במעטפה חתומה, לידי המועמד.
- רצ"ב כתב ויתור סודיות רפואית של המועמד.

ב ב ר כ ה ,

מחלקת גיוס

תאריך _____

1. תוצאות בדיקות מעבדה (יש לבצע הבדיקות לאחר צום של 12 שעות)

שאלון רפואי

2. אנמנזה - תולדות עברו הרפואי של המועמד (מחלות, ניתוחים, אשפוזים, וכד'). אנא ציין הנתונים כפי שמתקפים בתיקו הרפואי אצלכם. אנא פרט מצבים גופניים ונפשיים.

3. ממצאים בבדיקה גופנית - כמקובל, בצירוף נתוני דופק ולחץ דם. אנא פרט את כל הממצאים הפתולוגיים.

4. סיכום הבדיקה והערות

	שקיעת דם	
	שתן כללי	
ספירת דם	המוגלובין	
	המטוקריט	
	לויקוציטים	
	טרומבוציטים	
ביוכימיה	חומצה אורית	
	סוכר	
	ALT	
	AST	
	בילירובין	
	כולסטרול	
	טריגליצרידים	
	HDL	
	אוריאה	
	קריאטינין	
סרולוגיה	נשים- פריטין	
	HCV-Ab	
	HBsAg	

חתימת
הרופא

חותמת

תאריך _____

כתב ויתור על סודיות רפואית

אני הח"מ:

שם משפחה	שם פרטי	שם פרטי קודם	שם האב	מס' זהות של המועמד
				סי"ב

נותן בזאת רשות לרופא, או לעובד רפואי, או למוסד רפואי, או לפסיכולוג, למסור למבקש את כל הפרטים, ללא יוצא מן הכלל, ובאופן שידרוש המבקש, על מצב בריאותי וכל ממצא רפואי לרבות נפשי, שיקומי, או על כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת. אני משחרר בזה כל רופא או עובד רפואי אחר, או כל מוסד, כולל בתי חולים כלליים או פסיכיאטריים או שיקומיים או כל סניף מהמוסדות לעיל או פסיכולוג, מחובת שמירה על סודיות רפואית כאמור ומוותר על סודיות זו כלפי משרד הביטחון ו/או רשות ביטחון, ו/או כל אדם הפועל מטעמם, או בשליחותם, ולא תהיה לי כל טענה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

ולראיה באתי על החתום

חתימה

תאריך _____