



שמחה לילד
יחד נחליף כאב בחיוך

טופס רפואי לשנים 2021-2022
(מידע רפואי למילוי ע"י רופא מטפל / משפחה)

לכבוד הרופא המטפל / משפחה:

עמותת "שמחה לילד" מלווה את חניכיה לאורך השנה בפגישות שבועיות בבית החניך, יציאות משותפות ואירועי שיא שונים כל הפעילות מתקיימת ע"פ הנחיות משרד הבריאות ובליווי ופיקוח צוות רפואי

ע"מ לוודא שהחניך אכן מתאים וכשיר לפעילות, נבקשך למלא את הטופס המצורף בזה. כמו"כ נבקש להוסיף הגבלות וטיפולים שהילד צריך לעבור בכדי להבטיח את השתתפותו הבטוחה בפעילות.

נודה על שיתוף הפעולה,

"שמחה לילד"

שם החניך/ה: _____	אבחנה רפואית: _____
הגבלות פעילות: _____	
רגישות לתרופות / מאכלים: _____	
האם הילד מתמודד עם מחלות בדרכי הנשימה? כן / לא	
אם כן, פרט: _____	
האם הילדי מתמודד עם בעיות במערכת החיסונית? כן / לא	
אם כן, פרט: _____	
דיאטה מיוחדת במידה ויש: _____	
האם החניך סובל מבעיות מנטליות/התנהגות? _____	
טיפול פסיכולוגי או פסיכיאטרי: _____	
הערות: _____	
תאריך חיסון טטנוס אחרון: _____	

תרופות / טיפולים הנחוצים:

שם התרופה:	מינון ומועד נטילה:	אופן נטילה:	הערות והוראות מיוחדות:

שם הרופא: _____ תאריך: _____

חתימה וחותמת: _____

חשוב! נא לצרף צילום של פנקס חיסונים!