



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 תמיכה אופק במכללה האקדמית להנדסה 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 תמיכה אופק 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, חפאה/יקרה/שלו, 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/קושי 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 \ריפוד \אחר _____ :

התאמת תנאי הושבה: _____

אחר: _____

נמק את המלצתך

הערות נוספות :

אמצעים ליצירת קשר לשם ברור נוסף:

טלפון: _____

דוא"ל: _____

חותמת וחתימה : _____

אמצעים ליצירת קשר לשם ברור נוסף:

מעין מרק שבו, רכזת נגישות וטכנולוגיות מסייעות

02-6588066

maayanmr@jce.ac.il

אייל קורן, יועץ המכללה וראש מדור לקידום הסטודנט

02-6588031

eyalkr@jce.ac.il