**נספח 1: דוגמה לבקשת רופא למתן טיפול תרופתי במסגרת מוסד החינוך**

אל:

הצוות החינוכי

בבית הספר/בגן הילדים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הנדון: מתן טיפול תרופתי במוסד החינוכי

התלמיד[[1]](#footnote-0) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מספר ת"ז \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מאובחן עם:\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

במקרים כגון או בתדירות של: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שהמאפיינים שלהם הם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

יש לתת לתלמיד את התרופה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(יש לכתוב באותיות דפוס לטיניות)

במינון כדלקמן: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**במקרה של תופעות לוואי כגון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ או שינוי חריג במצב בריאות יש להודיע להורי התלמיד. אם יש צורך - לפנותו למוקד חירום (מד"א, מרפאה או בית חולים).**

**הריני לאשר כי התלמיד רשאי לבקר במוסד החינוכי וכי אפשר לתת לו את הטיפול התרופתי במסגרת החינוכית.**

הבקשה תקפה מתאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ועד תאריך\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(תוקף הבקשה לא יעלה על שנת לימודים)

בתודה,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* יש לכתוב בכתב יד ברור וקריא, ולצד כל מילה הכתובה בלועזית יש להוסיף את התרגום בעברית.

1. לשון זכר מייצגת את כל המגדרים. [↑](#footnote-ref-0)