



יחידת הנגישות- דיקנט הסטודנטים

טופס אישור רפואי לצורך קביעת התאמות - מגבלה אורטופדית

תאריך: / /

חלק א' - למילוי ע"י הסטודנטית:

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

טלפון: _____ כתובת מייל: _____

חוג לימודים: _____ פקולטה/ביה"ס: _____ שנה: _____

ויתור סודיות:

אני הח"מ: _____, נותן בזאת לד"ר: _____ למסור ליחידת הנגישות באוניברסיטה העברית 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 יחידת הנגישות משמירת סודיות רפואית, וחובת ההגנה על פרטיותי בכל הנוגע למצב בריאותי או שיקומי או מחלותיי 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:

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

האם הסטודנטית נמצא כרגע תחת טיפולך? כן/ לא ; מועד ראשוני בו פנהוה לטיפול: _______________

אבחנה (אנא כתבי אבחנה ספציפית וברורה):

אלו בדיקות נערכו לצורך קביעת אבחנה זו? _____

האם יש מגבלה בתפקוד?
קונטראינדיקציה לכתיבה ידנית\ קונטראינדיקציה 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\ 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,
יחידת הנגישות- משרד דיקן הסטודנטים

יחידת הנגישות | דיקן הסטודנטים | האוניברסיטה העברית בירושלים

טל': 02-5494982 / 02-5880178

דוא"ל: negishut@savion.huji.ac.il

