



הצהרת בריאות

מטרת ההצהרה היא למפות את הקשיים הבריאותיים של המועמד/ת מתוקף תקנות בריאות העם לעוסקים בסייעוד ובמקצועות הפרה-רפואיים, כדי לאפשר לנו לתת את המענה הראוי.

מיועד למילוי ע"י המועמד/ת

אני החתום/ה מטה :

שם משפחה..... שם פרטי..... ת.ז.....

כתובת..... מזהיר ומאשר בזאת כדלקמן :

1. מחלות כרוניות

לא חליתי

אני חולה במחלות הבאות :

.....

אני מאובחן באחת מהבעיות הבאות :

מחלות זיהומיות, איזה

לקויות (ראיה, שמיעה, ניידות, כאבי גב, למידה), איזה

2. אשפוזים

לא אושפזתי מעודי בבית חולים

אושפזתי בבית חולים :

מתאריך..... עד תאריך.....

מהסיבות הבאות :

.....

3. טיפולים רפואיים

אינני נמצא/ת בעת מתן הצהרה זו בטיפול רפואי

אני נמצא/ת בטיפול רפואי, נא לציין איזה :

.....

מהסיבות הבאות :

.....

בעבר עברתי טיפולים רפואיים, נא לציין איזה :

.....

מהסיבות הבאות :

.....

4. מצבי כיום

- למיטב ידיעתי מצב בריאותי בעת חתימת הצהרה זו תקין לחלוטין ואינני חולה בכל מחלה שהיא.
- אני לוקה במחלות הבאות:
- אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזה כי הפרטים הנ"ל הם הפרטים המדויקים, המלאים הנכונים ביחס למצב בריאותי בעבר ובהווה ומתחייב/ת ליידע את החוג בכל שינוי שיחול בהם.
- אני מצהיר/ה כי ידוע לי שאדרש לתת הצהרה דומה בארגוני בריאות בהם אני אבצע התנסויות קליניות ולפני רישום לבחינה ממשלתית במנהל הסייעוד שבמשרד הבריאות.

ולראיה באתי על החתום:

תאריך: חתימת המועמד/ת

במידה והמועמד הצהיר על בעיה רפואית שעשויה להשפיע על תפקודו בהכשרה המעשית יידרש לחתום על כתב ויתור על סודיות רפואית כלפי החוג.

מיועד למילוי ע"י הרופא

הנני מאשר/ת כי מצב בריאותו של (שם ושם משפחה) תקין לחלוטין ואינו חולה במחלה מוגדרת: מחלה נפש, מחלה שעשויה לסכן בריאותם של אנשים אחרים, מחלה או כושר לקוי, העלולים לשלול ממועמד או מתלמיד את היכולות לעסוק בבוא העת במקצוע הסייעוד. מספר טלפון ליצירת קשר

.....
חותמת הרופא/ה המאשר/ת תאריך חתימת הרופא/ה המאשר/ת

נא לצרף להצהרה זו מסמך נוסף ובו פרטי אשפוזים אלה (שם ביה"ח, מועדי האשפוז וסיבותיו)



הצהרת מועמד/ת ללימודים בחוג לסייעוד לעניין רישום פלילי

אני, הח"מ, מועמד/ת ללימודי סיעוד בחוג לסייעוד, שהכירה בו האחות הראשית ארצית, מצהיר/ה בזאת, בעת ההרשמה בפני החוג, כדלקמן:

1. אני מצהיר/ה כי:

א. הורשעתי/לא הורשעתי אי פעם במשפט פלילי בארץ או בחו"ל.

במידה והורשעתי, נא פרטי/ העבירה, נסיבותיה, מועד ביצועה והעונש שנפסק:

ב. עומד / לא עומד ותלוי נגדי כתב אישום.

ג. ידוע לי / לא ידוע לי כי מתנהלת נגדי חקירה במשטרה.

2. אני מצהיר/ה, כי מידע זה נכון ומדויק ובמידה ויוכח אחרת, עשוי הדבר להוות עילה להפסקת לימודי, זאת לאחר שתינתן לי זכות לשימוע.

3. אני מצהיר/ה, כי כל המידע לעיל נכון ומדויק ומתחייב/ת ליידע את החוג בכל שינוי שחל בו.

4. אני מצהיר/ה כי ידוע לי שאדרש לתת הצהרה דומה בארגוני בריאות בהם אני אבצע התנסויות קליניות ולפני רישום לבחינה ממשלתית במנהל הסייעוד שבמשרד הבריאות.

5. עוד אני מצהיר כי ידוע לי שהצהרה זו תשמש את החוג לסייעוד לצורך החלטה על קבלתי ללימודים בחוג וכן ידוע לי כי הצהרה כוזבת תביא לפסילת מועמדותי לאלתר, אף אם הייתי מצהיר מראש על קיומה של ההרשעה היה מוצא החוג לקבלני מתוקף היותה לא רלוונטית לתנאי הקבלה או מכל סיבה אחרת.

6. ידוע לי כי הקבלה למוסדות בריאות שבהם אתנסה וכי לצורך הזכאות לגשת לבחינה הרישוי של משרד הבריאות, אדרש למסור למוסדות הבריאות ולמשרד הבריאות מידע על הרשעות מהמרשם הפלילי.



7. לעניין הרישום הפלילי, אני מצהיר/ה כי ידוע לי :

א. שעפ"י תקנות בריאות העם (עוסקים בסייעוד בבתי החולים), התשמ"ט – 1988, סעיף 5 (א) :
"זכאי להיות רשום בפנקס אזרח או תושב ישראל בן 18 שנים או יותר, שהוכיח להנחת דעתה של האחות הראשית כי הוא בעל הכשרה מקצועית כאמורה בתקנות אלה וכי יש לו ידיעה בסיסית, לפחות, בעברית וכי לא הורשע בעבירה שדינה מאסר שיש בה, לדעת האחיות הראשיות, כדי למנוע עיסוק בסייעוד".

ב. שעפ"י תקנות בריאות העם (צוות סיעוד במרפאות), התשמ"א – 1981, סעיף 11 :
"המנהל רשאי להורות שלא לרשום בפנקס אדם, אף אם נתמלאו התנאים המורים בתקנה 4, אם המבקש הורשע בעבירה שיש עמה קלון או שיש בה כדי להראות שהוא חסר האחריות הדרושה לעיסוק בסייעוד, וטרם חלפו עשר שנים אחרי שרצה את עונשו או אחרי שנסתיימה תקופת התנאי לפי סעיף 52 (ב) לחוק העונשין, התשל"ז – 1977, הכל לפי הענין ולפי המאוחר יותר, ובלבד שנתן הזדמנות למבקש לטעון טענותיו".

ג. שעפ"י חוק המרשם הפלילי ותקנות השבים, תשמ"א – 1981, סעיף 6 :
"מסירת מידע לשם פעולה
מי שהוסמך על פי חיקוק לתת, לחדש או לבטל רשיון, היתר, זכות עיסוק או זכות אחרת (להלן – זכות), ולשם כך הוא רשאי על פי אותו חיקוק להביא בחשבון את עברו הפלילי של מבקש הזכות, של בעל הזכות או של אדם אחר הנוגע בדבר, תמסור לו המשטרה מידע מן המרשם על כל אחד מאלה אם הוא הסכים לכך."

ד. שכל הרשעה פלילית תבדק גם לקראת הדיון ברישום המועמד/ת בפנקס, או שדרוגו המקצועי. למועמד/ת תינתן זכות שימוע לפני קבלת החלטה.

אני מוסר/ת מידע זה מתוך ידיעה שיישמר בסוד, בכפוף לחוק, וכי הוא ישמש רק לעניין לימודי סיעוד.

שם המועמד/ת _____ ת.ז. _____

תאריך: _____ חתימת המועמד/ת _____