



לכבוד

המועמד לקהילה הטיפולית

הנדון: הפניה לביצוע בדיקות רפואיות

הנך מתבקש לבצע את כל הבדיקות הרפואיות הנדרשות כרשום מטה.
את הבדיקות יש להחזיר אלינו באמצעות הדואר או למס' פקס כאמור להלן.
אין אנו מתחייבים להחזיר את הבדיקות המקוריות, לכן השאר אצלך עותק
של הבדיקות במידה ולא תתקבל לקהילה.

הבדיקות הנדרשות:

א.ק.ג.

צילום חזה (פענוח, לא דיסק)

חוות דעת רפואית – על ידי הרופא המטפל.

- בכל שאלה לגבי הבדיקות הרפואיות ניתן לפנות לאחות הקהילה.
- כל מידע רפואי שלא ידווח או יוסתר הינו באחריות המועמד בלבד.

לברורים:

קהילת אילנות ויחידת שילוב : מרפאה: 09-3730313
פקס: 09-8997567

קהילת הרטוב מרפאה: 02-3731034 02-3731028
פקס: 02-9990402