



שאלון למועמד עם סעיפי ליקוי פסיכיאטרים

שם : _____
ת.ז. : _____
כתובת : _____
תאריך לידה : _____

1. מה הפרופיל הצבאי ומהם סעיפי הליקוי ?

2. מתי הורד הפרופיל ?

3. האם היית בטיפול של קב"ן, פסיכולוג או פסיכיאטר ? אם כן-מתי ?

4. האם קיבלת פעם תרופות הרגעה או תרופות עקב מחלות פסיכיאטריות ? אם כן איזה :

5. האם אושפזת אי פעם בבי"ח פסיכיאטרי ? אם כן-מתי ?

6. האם כיום אתה בטיפול או מעקב כל שהוא עקב בעיה פסיכיאטרית ?

7. האם אינך סובל מבעיה פסיכיאטרית כיום ?

8. מי הרופא המטפל בנדון ומה כתובתו ?

הצהרה זו הינה אמת ומהווה חלק בלתי נפרד מהצהרת הבריאות ובכפוף לרשום בה.

תאריך _____ חתימת המועמד לביטוח _____

לשימוש בעת בדיקה רפואית
חוות דעת רופא - האם נראה בריא מבחינה נפשית ? כן / לא

חתימת רופא _____