


מספר הנוהל: 14-0101 בתוקף מתאריך: 22.2.2018 מהדורה: 1 תאריך עדכון אחרון: עמוד 1 מתוך 2	הטכניון - מכון טכנולוגי לישראל נהלים	
	נוהל בטיחות בעבודה ברשות למחקר פּרה-קליני בטכניון	

נספח ב' : טופס " הצהרה רפואית לעובדים במחקר בבע"ח "

הצהרת בריאות לעובדים עם בע"ח בטכניון


שם פרטי ומשפחה:
מספר ת.ז.:
תאריך:

❖ מצבים פיסיוולוגיים מסוימים יכולים להוות סיכון מוגבר לבריאות העובד עם בע"ח. אינך חייבת לוותר על פרטיותך ולדווח, אבל חשוב שתדעי כי עבודה עם בע"ח עלולה לחשוף אותך לסיכון מוגבר לתחלואה במידה ואת/ה עונה לאחד מהמצבים שלהלן:

- כשל חיסוני מולד
- כשל חיסוני נרכש – HIV
- סרטן
- הריון
- עברת השתלת רקמות או תאים
- אלרגיות
- טיפול תרופתי המדכא מערכת חיסונית

להלן הצהרת בריאות שתסייע לנו לבחון האם להפנותך ליעוץ לרופא תעסוקתי – יש לסמן את האפשרות הנכונה:

- איני סובלת מתופעות אלרגיות בדרך כלל.
- אני סובלת מתופעות אלרגיות לעיתים.
- למיטב ידיעתי האלרגיות מהן אני סובלת הן לחומרים הבאים: נא פרטי/
-
- אני סובלת מאסתמה.
- אינני אלרגית לבע"ח.
- אני סובלת מאלרגיה לבע"ח – סמני/ את הרלוונטיים:
- חתול

מספר הנוהל: 14-0101 בתוקף מתאריך: 22.2.2018 מהדורה: 1 תאריך עדכון אחרון: עמוד 2 מתוך 2	הטכניון - מכון טכנולוגי לישראל נהלים	
	נוהל בטיחות בעבודה ברשות למחקר פּרה-קליני בטכניון	

כלב

עכבר

חולדה

ארנבות

כבשים

חזירים

אחר פרטי _____

אני נוטלת/ת תרופות נגד האלרגיות שאני סובל מהן.

במהלך השנה האחרונה הופיעו אצלי תופעות אלרגיות (רלוונטי למי שעובד/ת מעל שנה בבית חיות).

אני סובלת/ת מבעיות עור הקשורות לעבודתי - תגובות לכפפות לטקס, פריחות, יובש עור סדוק וכיוצא בזה.

אני נוטלת/ת תרופות שעלולות לפגוע/לדכא את מערכת החיסון כגון סטרואידים, כימותרפיה וכד'.

קיבלתי חיסון לטטנוס בחמש השנים האחרונות.

ציין/י תאריך קבלת החיסון _____

לא קבלתי חיסון נגד טטנוס בחמש השנים האחרונות. ואני מתחייב לבצע בתוך חודש מיום חתימה על טופס זה.

ברצוני לקבל הפניה לרופא תעסוקתי.

אני הח"מ מאשר/ת בזאת כי עניתי לפי מיטב ידיעתי לשאלות בטופס, ומאשר/ת בזאת לטכניון להעבירו לרופא תעסוקתי על פי שיקול הדעת של יחידת הבטיחות

שם פרטי ומשפחה:
ת.ז.:
פקולטה:
ממונה ישיר:
חתימה: