


מספר הנוהל: 14-0101 בתוקף מתאריך: 12.4.2021 מהדורה: 2 תאריך עדכון אחרון: 23.05.2021 עמוד 1 מתוך 2	הטכניון - מכון טכנולוגי לישראל נהלים	
	נוהל בטיחות בעבודה ברשות למחקר פרה-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 חייב/ת לוותר על פרטיותך ולדווח, אבל חשוב שתדעי/י 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
- כלב
- עכבר
- חולדה

מספר הנוהל: 14-0101 בתוקף מתאריך: 12.4.2021 מהדורה: 2 תאריך עדכון אחרון: 23.05.2021 עמוד 2 מתוך 2	הטכניון - מכון טכנולוגי לישראל נהלים	
נוהל בטיחות בעבודה ברשות למחקר פרה-קליני בטכניון		

ארנבות

כבשים

חזירים

אחר פרטי/ _____

אני נוטל/ת תרופות נגד האלרגיות שאני סובל מהן.

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

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

אני נוטל/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: