

### שאלון הרשמה לבדיקות קורונה לטסים לחו"ל

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ מס' זהות: \_\_\_\_\_  
 פרטים **באנגלית** כפי שמופיעים בדרכון: \_\_\_\_\_  
 שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ מס' דרכון: \_\_\_\_\_  
 מס' טלפון נייד: \_\_\_\_\_  
 מועד הנסיעה: \_\_\_\_\_

התשובות לבדיקה יופיעו באתר כללית אונליין / באפליקציה של הכללית (בתיק הרפואי האישי).

**ניתן לקבל סיסמא והסבר כניסה לאתר במזכירות המרפאה.**

במקרים חריגים, (לאחר פניה למרפאה), ניתן יהיה לקבל את התשובה באמצעים מקוונים.

במקרים אלו, הנני מאשר לקבל את תשובות הבדיקה, באמצעים מקוונים שלהלן:

באמצעות דואר אלקטרוני לכתובת: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

באמצעות פקס לטלפון מס': \_\_\_\_\_

ידוע לי כי מרגע שהגיע אלי המידע הרגיש שהסכמתי, הנני אחראי על אבטחת המידע שהגיע אלי בהודעה, ולא תהא לי כל תלונה או

תביעה כנגד שירותי בריאות כללית בנושא.

למבוטחי "שירותי בריאות כללית": שירותי המרפאה ניתנים תמורת תשלום עצמי. הובהר לי כי פעולה זו הינה מחוץ לסל השירותים של "שירותי בריאות כללית" ולפיכך אני מתחייבת/ת שלא לפנות לכל גורם בקופה לשם בקשת החזר תשלומים

### הצהרה:

הריני לאשר כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה נכונים. קראתי את האמור לעיל והדברים ברורים ומקובלים עלי והנני מביע את הסכמתי לביצוע הבדיקה.

הנני מצהיר שאין לי חום ו/או שיעול.

כמו כן, למיטב ידיעתי לא נחשפתי לחולה קורונה בשבועיים האחרונים ואינני נדרש לבידוד.

שם: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**כאשר הפונה לביצוע הבדיקה הינו מתחת לגיל 18 (קטין):**

\* שם האפוטרופוס: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_