

אישור על חיסונים

רופא/ה יקר/ה,
בהתאם לנוהל משרד הבריאות מיום ה' באלול, התשע"ו, 8.9.2016, מס' 8/2016, על כל עובד בריאות להיות מחוסן
נגד המחלות הקשות החשובות אשר נגדן קיים חיסון. יש להציג להנהלת בית החולים אישור על ביצוע החיסונים
הנדרשים ותוצאות בדיקות הנוגדנים:

HBs-Ag

anti-HBs כמותי

anti-HBc

אישור על ביצוע החיסונים:

3 מנות חיסון להפטיטיס B.

2 מנות MMR (חצבת, חזרת, אדמת) או כייל נוגדנים מחסן.

1 מנת IPV (פוליו) לאחר גיל 18 + הצהרה על קבלת 2 מנות בילדות.

1 מנת Tdap (דיפתריה, טטנוס ושעלת) ב-10 השנים האחרונות+הצהרה על קבלת 2 מנות דיפתריה וטטנוס בעבר.

הצהרה על מחלת אבעבועות רוח בגיל ילדות.

תבחין טוברקולין בשיטת מנטו:

תוצאה: ☐ שלילי ☐ חיובי

במידה וחיובי:

צילום חזה: ☐ בוצע ☐ לא בוצע

המלצות לטיפול מונע: ☐ לא ☐ כן

אישור רופא תעסוקתי: ☐ לא ☐ כן

לחלופין, ניתן לשלוח את אישור המרפאה לבריאות העובד על קבלת החיסונים כמצורף:

מספר תעודת זהות:

שם הרופא/ה:

אני, הח"מ, מאשר/ת כי העובד/ת

1. קיבל/ה את כל החיסונים הדרושים ע"פ נוהל חיסון עובדי בריאות חדשים מיום 08 לספטמבר 2016.
2. כייל מחסן של נוגדנים נדרשים.
3. עבר תבחין טוברקולין (מנטו).

אישור זה הינו: ☐ קבוע ☐ זמני עד תאריך:

חתימה וחותמת

תאריך

שם האחוז

מחוייבים באופן אישי לבריאות שלך