



טופס פניה לטיפול

שם משפחה של ראש משפחה: _____ שם פרטי של ראש המשפחה _____

ת"ז _____ שם האב: _____ ת. לידה: _____ עיסוק: _____

מצב משפחתי: _____ שנת לידת: _____ ארץ לידה: _____ מחנה _____

תאריך עליה _____

שם ראש המשפחה ב/בת זוג: _____ ת"ז _____ ת. לידה: _____ עיסוק: _____

שם אב: _____ מצב משפחתי: _____ שנת לידת: _____ ארץ לידה: _____

תאריך עליה: _____ כמובן: _____ עלי בבית: _____ עלי נסח: _____

שמות הילדים במשפחה (כולל הילד שבגלול מוצג לטיפול)

שם הילד	ת"ז	ת. לידה	מסגרת/עיסוק

מי הפנה?

האם בעבר טופלת/ם ניפול פסיכולוגי, פסיכיאטרי, וכ"י _____
 היכן, מתי, כמה זמן (לפרט כל הטיפולים) _____

מזכ"ת/ת בלשכת הרחוקה: קו/לא

מסוכן בגללה אם פרטים לטיפול: _____

מועד נח לטיפול (ימים ושעות): _____

אני מתחייב לשלם את התשלום שנקבע עבורי לכל פגישה. _____

הערות בקשות: _____

אנו מצקשים להקפיד ולמלא את כל הפרטים הנדרשים בטופס (מספרי ת"ז של כל בני המשפחה, שם אב, תאריך לידה, עליה, ארץ לידה וכ"י).
 מילוי חסר של טופס הפניה יעב את זימון התור לטיפול.

תאריך: _____ תחילת הפניה: _____

- אביעוד
- אגף ספיק
- חדרת
- אורה
- אשתאול
- בית זית
- בית מאיר
- בית נקומה
- בקיע
- בר גורא
- גבעת יעריים
- גבעת ישיעה
- גיד
- נפו
- הראל
- וכריה
- זרח
- על שחר
- יר הששונה
- ישען
- כסלו
- כפר חרודיה
- לחיה
- לאור-שירגים
- מבוא בית
- מוצא עילית
- מחשית
- מטע
- מטילת ציר
- מכלה התמישה
- נח אילן
- נור מיכאל (נורליה)
- נור שלום
- נחשיה
- נחם
- נחשון
- נעף
- נס הרים
- נתיב הלי"ה
- עגור
- עין קובור
- עין חמה
- עשיבה
- צובה
- צור החסה
- צלפון
- צפתים
- צדעה
- קריית ענבים
- רמת דודאל
- רמת דתל
- שדות-בימה
- שואבה
- שורש
- תירוש
- תענ
- תרום
- קריית חניך:
- אבו חגור
- הר-טוב (צפון)
- עין כרם
- אורה תעשית:
- נחם (נח טוב)
- שריפים-ליאון