

[חזר ל"תוכן" נהלי עו"ס](#) [חזר לנוהל 4.0.2](#)

טופס רישום סוציאלי (לתיק רפואי)

פרטים אישיים:

משפחה ושם	ארץ מוצא	מצב משפחתי	שנת לידה	השכלה
-----------	----------	------------	----------	-------

מקצוע/תעסוקה בעבר	ידיעת שפות
-------------------	------------

מהיכן הגיע למוסד?

מהבית	בית חולים	מוסד אחר	העברה פנימית
-------	-----------	----------	--------------

בני משפחה שגרו עימו:

משפחה ושם	יחס קרבה	שנת לידה	תעסוקה
1			
2			
3			

בני משפחה וקרובים הגרים לחוד:

משפחה ושם	יחס קרבה	כתובת	טלפון
1			
2			
3			
4			

צרכים ובקשות מיוחדות (ביגוד, חפצים אישיים וכו'):

הרגלים מיוחדים (מזון, עישון, דת וכו'):

אירועים משמעותיים אצל המטופל ובני משפחתו הדורשות תשומת לב הצוות:

משפחה אליה יש לפנות בשעת הצורך:

משפחה ושם	יחס קרבה	כתובת	טלפון
-----------	----------	-------	-------

חתימה