

טופס דיווח רפואי 12-ב

בסעיף 12 ב' פקודת התעבורה נקבע כי "רופא המטפל באדם שמלאו לו 16 שנים והוא מאבחן אצלו מחלה וסבור כי אותו אדם עלול בנהיגתו לסכן את עצמו או את הזולת מחמת אותה מחלה, ידווח על המחלה לרשות שקבע שר הבריאות" (דיווח למכון הרפואי לבטיחות בטיחות).

מידע פעילות-מקצועית של המדווח/ת:

הרופא/ה המדווח/ת: דר' _____: מקום עבודה: _____
מספר טלפון: _____: אימייל (E-mail): _____

מידע על הנבדק/ת:

מס' ת.ז. _____: שם פרטי: _____: משפחה: _____
מספר נייד: _____: אימייל (E-mail): _____
בעל רישיון נהיגה: כן / לא

אבחנות מצבים רפואיים שאובחנו: (בהתייחסות ליכולת נהיגה)

1. _____
2. _____
3. _____

לקות (ליקוי פונקציונלי): (פרוט לפגיעה מוטורית, תחושתית, מצבי אבוד שליטה)

תסמינים אירועים: (מצבים רפואיים, פתאומיים-חולפים, המתבטאים כאירוע או כהתקף)

כגון: פרכוסים, התכווצויות, סחרחורות, עלפון, חרדות וכו': (נא להקיף בהתאם)
אין / יש, תאריך לתסמין האחרון _____

פרט/ תיאור קליני:

חתימה- חותמת רופא/ה: _____: תאריך: _____