

ב"ה

01 August 2023  
Yom Shlishi 14 Av 5783

לכבוד:

שם העובד/ת: \_\_\_\_\_

**הנדון: בדיקות רפואיות**

הריני להודיעך כי בהתאם לאוגדן בעינייני עובדים סעיף 2.5.1 עלייך לעבור בדיקות רפואיות ולהביא אישור רפואי מטעם רופא קופ"ח בה הינך חבר/ה, שהינך מסוגל/ת לעבוד בעבודתך כ- \_\_\_\_\_ מבחינה רפואית.

עלייך להגיש את האישור עד \_\_\_\_\_

**מצב מחלות- פרט מחלות כרוניות א או /קשות מהן סבלת בעבר ובהווה.**

האם עברת בעבר ניתוחים כן או לא  
אם כן פרט

האם יש לך מגבלה רפואית כל שהיא : כן / לא

הצהרת העובד

הריני מצהיר שכל הפרטים שמסרתי לעיל מלאים ונכונים

שם ושם משפחה

ת. זהות

חתימה

תאריך

בכבוד רב  
אסתר עמוס  
מנהלת שכר וכח אדם