# איגוד גמלאי המשטרה וש.ב.ס

## הנדון : טופס דיווח על ביקור חולה ומתן שי

1. **פרטי החבר המאושפז/חולה**

שם מלא: _____

מספר תעודת זהות: _____

סניף/מועדון: _____

מיקום האשפוז (בית חולים/מוסד רפואי/בדירה): _____

תאריך האשפוז: _____

תאריך הביקור: _____

2. **פרטי השי**

תאריך מסירת השי: _____

תיאור השי שניתן: _ערכת שי מאיגוד גמלאי המשטרה וקרנות השוטרים

3. **פרטי המבקר מטעם האיגוד**

שם המבקר: _____

תפקיד באיגוד: _____

סניף/מועדון: _____

חתימת המבקר: _____

**הנחיות לביקור החולה**

1. השי ניתן לחבר האיגוד המאושפז בלבד.
2. יש להעביר לחולה ברכה בשם איגוד הגמלאים.
3. אין לצלם או לתעד את החולה, וחל איסור להפיץ תמונות (מטעמי צנעת הפרט).
4. יש למלא טופס זה במלואו ולהעביר עותק למזכירות האיגוד (לידי מאירה) ועותק נוסף לשמור בתיק בסניף/מועדון.

**הערות ודיווח נוסף (במידת הצורך):**

_____

_____

_____