



נספח א' –

טופס ביקור עובד צה"ל מאושפז/חולה

שם העובד	מספר עובד	שם יחידה	כתובת	גיל	מצב משפחתי	תאריך תחילת היעדרות

תאריך הביקור/שיחה: _____ שעת הביקור/שיחה: _____

מחלת העובד: _____

שם המפקד/מנהל: _____ תפקיד: _____

1. התרשמות כללית ממצב העובד:

1. האם קיימים מעגלי תמיכה במשפחה:

2. תכנים חשובים שעלו במהלך השיחה:

3. האם נדרשת מעורבות עו"ס בהיבטים כלכליים או אישיים?

2. הערות נוספות:

חתימת ממלא הדו"ח: _____