



נספח ב'

- שמור לאחר מילוי -

טופס ביקור עובד צה"ל חולה

שם העובד	ת.ז.	שם יחידה	כתובת	גיל	מצב משפחתי	תאריך תחילת היעדרות

תאריך הביקור: _____

מחלת העובד: _____

שם המפקד: _____ תפקיד _____

התרשמות כללית ממצב העובד:

האם קיימים מעגלי תמיכה במשפחה:

תכנים חשובים שעלו במהלך השיחה:

5. האם נדרשת מעורבות עובדת סוציאלית בהיבטים כלכליים ו/או אישיים?



- שמור לאחר מילוי -

6. הערות נוספות:
