

הנדון: טופס הצהרת בריאות כללי – איגוד בכדורעף

מקום: _____ תאריך: _____

אני מצהיר/ה כי:

- א. ערכתי היום בדיקה למדידת חום גוף, בה נמצא כי חום גופי אינו עולה על 38 מעלות צלזיוס.
- ב. איני משתעלת/ת וכן כי אין לי קשיים בנשימה (למעט שיעול או קושי בנשימה הנובע ממצב כרוני כגון אסטמה או אלרגיה אחרת).
- ג. למיטב ידיעתי לא נחשפתי לחולה מאומת בשבועיים האחרונים.

מספר	שם מלא	תעודת זהות	תפקיד	חתימה
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

				.13
				.14
				.15
				.16
				.17
				.18
				.19
				.20
				.21
				.22
				.23
				.24
				.25
				.26
				.27
				.28
				.29
				.30