סניף לוד		תיגבור בע"מ											אל הועדה המקומית			
077-2370411 טלפון													לוד			
עקב יומי לחודש	דו"ח מ													- מקצועי		
4/202	4													רווחה קופ"ח כללית		
עו"ס/מדריך		פרטי הזכאי/ת											_	קופ"ח לאומית		
ליאנה זיידל			פרטי הזכאי/ת								"ח מכבי וי	"קופ פרט				
פנסיונר/ית	בשכר: 96628				מספר			97662 גרנטור אינה					_	מרכז יום		
[לא]			טור טימור 323223		_	שם ס' זהו	<b>n</b>				ר אינה <b>3271</b>			קנ"ש אחר		
התחלת שיבוץ 14/03/2023		ארבע עונות 16/96א				רחוב רחוב	נו				3/115 r			הסיבה לאי מתן שרות		
סיום שיבוץ	לוד				עיר/ישוב			לוד					— ⊢	. השרות החל		
30/09/2099		054-7882				טלפון			054-798293					באמצע החודש . המטפל הפסיק		
סיום הזמנה		7211	T			T		∟ ולישי					=	נע החודש	באמצ	
30/09/2099		שבת	שישי	שי	חמי	עי	רבי	18:0		ש	ראשון 18:00	ו-שעה			. פטירו . אישפו	
קרוב משפחה								21:0				י-פעוו עד	-	רות הזכאי/ת	. העדר	
þ	סה"כ								Ĭ		21.00	ו-שעה	מ	ית	מהבי אחר	
מכסימום לחודש:	שעות											עד		עות לשבוע הראשון:	 ה"כ שע	
	6.00							3.00	)		3.00	:ס"כ	<b>5</b>			
חתימה שבועית	טפל/ת ו	חתימת המ	סה"כ שעות		יציאה	<del>-  </del>	ח	כניכ	ציאה	<u>'</u> 1	כניסה		חג	יום		
- 1		/												שני	1	
	) <u>Je</u>	or							21:0	0	18:00			שלישי	2	
100				_								-		רביעי	3	
				_		-						+		חמישי שישי	5	
** שבוע 1 **	xxxxxxx	XXXXXXXX	xxxxxxxx	XXXX	XXXX	xxxx	(XXXX	(XXXXX)	(XXXXXX	XXXX	xxxxxxx	xxxx	x	שבת	6	
	1	or							21:0		18:00			ראשון	7	
														שני	8	
1/100		on		_					21:0	00	18:00	_		שלישי	9	
												_		רביעי חמישי	10 11	
				-		-						+		וונוישי שישי	12	
** 2 שבוע xxx	xxxxxxx	×XXXXXXXX	xxxxxxxx	XXXX	XXXX	xxxx	(XXXX	(XXXXX)	(XXXXXX	XXXX	xxxxxxx	xxxx	x	שבת	13	
	10	w							21:0		18:00			ראשון	14	
														שני	15	
** איבוע 2 xxx		or _							21:0	)0	18:00	_		שלישי	16	
				_		-						+		רביעי חמישי	17 18	
												+		וונוישי שישי	19	
** 3 שבוע אצא	xxxxxxx	XXXXXXXX	xxxxxxxx	XXXX	XXXX	xxxx	(XXXX	(XXXXX)	(XXXXXX	XXXX	xxxxxxx	xxxx	x	שבת	20	
		gr							21:0		18:00			ראשון	21	
$\sim$												$\perp$		שני	22	
1/112	<b>/</b>			_					04.5		40.00		*חג		23	
Ju	K	y v		$\vdash$		_			21:0	U	18:00	+		רביעי חמישי	24 25	
				$\vdash$		-+						+		וונוישי שישי	26	
** 4 שבוע xxx	xxxxxx	XXXXXXXXX	xxxxxxxx	xxx	XXXX	xxxx	XXXX	XXXXX	(XXXXXX	XXXX	xxxxxxx	xxxx	X	שבת	27	
$\sim$		Tor							21:0		18:00			ראשון	28	
1/112											40.00	,	*חג		29	
	****	<u> </u>	******	****	*****	*****	*****	******	21:0		18:00	***		שלישי	30	
סה"כ שעות: נסיעות: חופשי/חודשי										הערות נותן השרותים						
נותן השרות	אישור ו	/ת	אישור המטפל/ת המטפל/ת לגבי קרבת משפחה למטופל/ת									איש		בן/בת משפחה		
שם נותן השרותים		- אינופל/ת	גרנטור טימור ביני ובין המטופל/ת לגביו מלאתי יומן עבודה זה ביני ובין המטופל/ת לגביו מלאתי יומן עבודה זה המעפל/ת הודעתי לנותן השרותים על קרבה למטופל/ת									גו		אם החותם אינו/אינה המטופל/ת בעצמו/ה		
		1											F			
ותן השרותים	חחימת נ	הבעפל/ת	חתימת ו	IIIIO 77				תי הצהרה מעבוב/ב		:  _	Jon			שם		
וול וופו וונ ם	- J114 J111	המטפו⁄יות	חתימת ו	טיעו (1	ז דוודי 1	ו עובו ∕ו	שאני ז א	מצהיר/ה י	הנני אחרת		חתימה 20 ח/ 20	24				
תאריך	າ	המטפל/ת	חתומת נ	סיעוד				מצהיר/ה ת, מצ"ב א			30.04.20	24	+	D/1927		
		ונוטפי וונ	. 31123111		עבווונ	שעוונ	ישוו עי			<u>'</u>	תאריך		L	קרבה לזכאי/ת	-	