

חלק ג': כתוב ויתור על סודיות רפואית

(ימולא ע"י המועמד/ת)

אני חתומות מטה מותר על סודיות רפואית של חומר
הטיפול שלי (כולל בריאות הנפש) חמוץ ברשות תא מותנדבים
שבענף תכנון כ"א מילואים ומאשר בזאת העברת סכום מחלת אל
ומגורמי רפואי צבאיים וחגורניים המטפלים בענייני.

מספר אישי תעודה זהות שם משפחה שם פרטי

חתימה תאריך