

תאריך _____

הצהרת רופא להמלצה לשימוש בקנביס רפואי

ת"ז	שם המטופל

- הוסבר למטופל/ת כי אין לנו מידע לגבי תופעות לוואי לטווח ארוך של שימוש בקנביס
- הוסבר למטופל/ת כי חל איסור חוקי לנהוג כל עוד הוא מטופל בקנביס
- אני מאשר/ת כי הבאתי לידיעת המטופל/ת כי שליחת הבקשה אינה מהווה סיום התהליך חובה להשלים את כלל המסמכים הנדרשים. הבקשה תידון רק לאחר קבלת כל המסמכים
- אני מצהיר/ה כי המטופל/ת הופיע/ה בפניי וכי זיהיתי אותו/ה על פי תעודה מזהה רשמית
- אני מצהיר/ה כי ערכתי למטופל/ת בדיקה רפואית וכי תיעדתי את המפגש ברשומת המטופל/ת
- אני מצהיר/ה כי ההתוויה שבעטיה ניתנה המלצתי היא בתחום מומחיותי
- לאור כלל המידע הרפואי של המטופל/ת שהוצג בפניי, לרבות ההיסטוריה הרפואית של המטופל/ת ובפרט בהתייחס לתופעות הלוואי האפשריות ולהתוויות הנגד, ולהשפעות גומלין בין התרופות שהמטופל/ת נוטל/ת ובין הטיפול בקנביס, אני ממליץ/ה על טיפול בקנביס למטופל/ת
- אני מצהיר/ה כי המטופל/ת התחייב/ה בפניי להגיע אליי למעקב רפואי סדיר לכל הפחות אחת לרבעון וזאת כל עוד הוא/היא מחזיק/ה ברישיון תקף. אני מתחייב/ת למעקב רפואי לכל משך הטיפול ולדיווח במקרה הצורך או על פי דרישה מהיק"ר
- אני מצהיר/ה כי המטופל/ת נתן/ה בפניי את הסכמתו/ה שכל גורם רפואי יעביר למנהל לפי פקודת הסמים המסוכנים ולפועלים מטעמו ובכלל זה צוות היחידה לקנביס רפואי במשרד הבריאות (היק"ר) כל מידע רלוונטי לבקשה אודותיו/ה המצוי ברשותם.
- המטופל/ת הצהיר/ה בפניי כי הוא/היא מאשר/ת למחלקה למידע והערכה במשרד הבריאות למסור כאמור מידע על אשפוזים פסיכיאטרים שעבר/ה ככל שהיו
- אני מצהיר/ה כי המטופל/ת התחייב/ה בפניי שהסם לא ישמש למטרות שאינן מפורטות ברישיון
- אני מצהיר/ה כי הפרטים לעיל נכונים ומלאים
- לשיקולי נוצר מצב המחייב "הודעת מטפל" למרב"ד **{יש לסמן}** כן לא
- לשיקולי נוצר מצב המחייב "הודעת מטפל" למשרד הפנים לעניין נשיאת נשק **{יש לסמן}** כן לא
- הגשתי הודעת מטפל בהתאם { יש להגיש הודעת מטפל רק אם התשובה של לפחות אחת מ-2 המשפטים הקודמים היא "כן" **{יש לסמן}** כן לא

שם הרופא:

שם פרטי ומשפחה _____ מס' רישיון _____ חתימה וחותמת _____

בכל שאלה עבור השירות, ניתן לפנות בוואט אפ : 052-9682535 או למוקד שמספרו *3171 בימים א-ה בין השעות 08:00-18:00 וביום שישי בין השעות 08:00-13:00 .

125-08/0521

*ח.פ 510709140, כתובת: רחוב ז'בוטינסקי 7 בני ברק