

**טופס פרטים אישיים ומטרות טיפול**

שם המטופל – בראשי תיבות או פרטי בלבד : \_\_\_\_\_

ת.ל. \_\_\_\_\_

רקע (אנמנזה רפואית, התפתחותית) : \_\_\_\_\_

בדיקות קודמות וממצאים עיקריים (כולל אבחנה רפואית וממצאי קלינאית תקשורת) : \_\_\_\_\_

מטרות ארוכות טווח של הקלינאית המטפלת/מטופלת/מטופלת כיום : \_\_\_\_\_

מטרות הסטודנט עד תום תקופת ההתנסות : \_\_\_\_\_

מטרות קצרות טווח יפורטו בדוחות על הטיפולים היומיומיים שהסטודנט יגיש למדריך/כה