

תמיכות 2016 - טופס k002
על כל הנתונים להתייחס לשנת 2015

שם העמותה : _____

מס' עמותה : _____

טיפול שיניים לנזקקים – נתונים :

שם המרפאה: _____ שעות פתיחת המרפאה: _____

כתובת המרפאה: _____ ימים: _____ שעות: _____

טלפון: _____ ימים: _____ שעות: _____

שם הרופא האחראי: _____ מס' רשיונו: _____

איש קשר לברורים: _____ מס' טלפון נייד: _____

כמה עמדות טפול יש במרפאה: _____ עמדות

1. א. כמה שעות שבועיות מוקדשות במרפאה לטיפול באוכלוסיה המופנית מלשכות הרווחה עם הפניה בכתב: _____

נזקקים _____ שעות בשבוע.

קשישים נזקקים _____ שעות בשבוע.

ב. כמה שעות שבועיות מוקדשות לאוכלוסיה אחרת המופנית עם הפניה בכתב דרך משרד הרווחה או הבריאות: (כמו חולי נפש, שיקומיים וכו')

ציין סוגי האוכלוסיה: _____ שעות בשבוע

ג. סה"כ שעות שבועיות לכל האוכלוסיות הנ"ל (א' ו-ב') _____ שעות

מספר כל המטופלים (א' ו-ב') שסיימו טיפול בשנה זו: _____ מטופלים

ד. סה"כ שעות בשנה לכל האוכלוסיות הנ"ל (א' ו-ב') _____ שעות

2. הוצאות: הוצאות המרפאה _____ ₪

כמה מההוצאות הנ"ל ניתנות למשכורות _____ ₪

הכנסות המרפאה _____ ₪

3. האם היתה בקורת של רופא שיניים מחוזי במרפאה כן / לא אם כן, יש לצרף דו"ח סכום בקורת.