

טופס דיווח על הטרדה על ידי מטפל/ת ברפואה סינית

האיגוד הישראלי לרפואה סינית שם לעצמו מטרה – לסייע למטופלים החשים שזכו ליחס לא ראוי או הטרדה מצד מטפל/ת ברפואה סינית.

טופס זה מיועד לדיווח על אירוע בו חוותה מטופל/ת הטרדה מצד מטפל/ת בזמן טיפול ברפואה סינית אשר יתכן ונושא אופי פלילי.

ממלא טופס זה יכול להיות המטופל/ת או מטפל/ת אשר למד על האירוע מדיווח המטופל/ת המתלוננת.

במקרה בו המטפל הוא ממלא הטופס יש לקבל הסכמת המטופל/ת המתלוננת למתן פרטים מזהים אודותיו בטופס זה. הסכמה זו צריכה להיות מוגשת בכתב עם חתימת המטופל/ת, ולהיות מצורפת לטופס זה. ניתן לנסח אותה באופן חופשי אך ברור.

המידע המופיע בטופס זה הוא חסוי, ויועבר ליו"ר האיגוד ולראש ועדת האתיקה של האיגוד בלבד. פרטי הטופס ישמשו את האיגוד בסיוע למטופל שהוטרד/ה בדיווח האירוע למשטרת ישראל, בהסכמת המטופל/ת בלבד.

כמו כן, באם יצטברו ברשות האיגוד מספר תלונות בנוגע למטפל מסויים, יפנה האיגוד, בהסכמת המתלוננים, עם מידע זה למשטרת ישראל. יש לציין כי האיגוד ישמש כמסייע למתלוננת ולא תשמש כגוף חוקר או אוכף במקרים אלו.

שם המדווח/ת: _____ שם המתלונן/ת: _____

תאריך האירוע: _____

פרטי האירוע: _____

פרטי התקשרות עם המדווח/ת:

טלפון: _____ דואר אלקטרוני: _____

אני מצהיר/ה כי המידע שמסרתי בטופס זה הינו מלא ומדוייק, ככל הידוע לי.

חתימה: _____

הריני נותנת/זכות לאיגוד הישראלי לרפואה סינית למסור את המידע שנמסר בטופס זה למשטרת ישראל במקרה וידרש לעשות כן, ולא יעשה כל שימוש נוסף במידע זה.

חתימה: _____

חשוב לדעת כי כל עוד אין הרשעה משפטית בנוגע למעשיו של מטפל מסוים, אין ביכולתו של האיגוד לפעול כנגדו.