



חוזה טיפול רגשי / פסיכותרפיה מבוגרים

תאריך: _____

שם פרטי של המטופל: _____ שם משפחה: _____

ת ז: _____ תאריך לידה: _____

הטיפול מסייע במגוון מצבי חיים מורכבים, מתקיים אחת לשבוע ביום ובשעה קבועים, משך כל מפגש 45 דקות.

על מנת לאפשר תהליך טיפול חיוני, יש צורך בהתמדה ובהגעה סדירה למפגשים.

יש להודיע על ביטול תור, למטפלת ולווטסאפ מטרה שמספרו 0528414488, מבעוד מועד ולא יאוחר מ 18:00 בערב לפני מועד הטיפול,

- עבור ביטול טיפול החל מהשעה 18:00 בערב לפני הטיפול ועד מועד הטיפול שהתבטל, יגבה תעריף טיפול מלא.
- החברה לבידור ובילוי שומרת לעצמה את הזכות למנוע כניסתו של אדם ו/או להפסיק פעילותו במרכז, ללא החזר כספי, במידה שבהתנהגות או במחדל פעל בניגוד לחוק, לתקנות ולנהלים או שבהתנהגותו הוא מסכן עצמו ו/או אחרים ו/או שגרם להטרדה ו/או נזק. היה והנזק יגרם בזדון, יחויב האדם במלוא עלות תיקון הנזק.
- מרכז מטרה הינו "מרכז ירוק" התומך באיכות הסביבה, נבקש את שיתוף הפעולה שלך בהבאת בקבוק/כוס מים רב פעמית בהגעתך למרכז.
- שעות פעילות המרכז:
ימים א-ה 8:00-20:00 ו יום ו 9:30-13:00
דרכי תקשורת עם מזכירות המרכז:
ווטסאפ להודעות בלבד 0528414488
קבלת קהל: ימי א-ה בין השעות 8:00-18:00, יום שישי 9:30-13:00.
פקס: 03-5590850

• נוהל שירות נגיש:

סוג ההנגשה	סמן V במידה והנך נדרש להנגשה זו
תרגום לשפת הסימנים	
אפשרות ליצירת קשר עם המרכז במייל/ ווטסאפ או פקס	
מערכת עזר לשמיעה FN	
מערכת ירידה למי הברכה (מנוף) למטופלי הברכה	
חניה נגישה	

סוג ההנגשה	סמן V במידה והנך נדרש להנגשה זו
תלמיד הורה עם מוגבלות שמיעה שאינם משתמשים במכשיר שמיעה	
תלמיד / הורה הזקוק למתורגמן לשפת סימנים	
תלמיד/הורה הזקוק לחומר הדרכה כתוב	
תלמיד / הורה הזקוק לחומר הדרכה עם פישוט לשוני	
תלמיד הורה הזקוק לחומר ההדרכה בכתב ברייל	

אישור קבלת הודעות ועדכונים ממרכז מ.ט.ר.ה

הריני מאשר/ת בחתימתי ל"חברה לבידור ובילוי (חולון)" בע"מ לשלוח אלי דברי פרסומת ו / או מידע בנוגע לפעילות החברה, באמצעות הפקס ו/ או מייל ו/ או מיסרון ו / או מערכת חיוג אוטומטית ו / או הודעה אלקטרונית

בהתאם לפרטים שציינתי בטופס הרישום.

הריני מאשר/ת ומסכימ/ה כי מספר הטלפון הנייד שלי ישמש את המרכז לשליחת הודעות ועדכונים במסגרת קבוצת ווטסאפ ייעודית שתפתח לקורס/ חוג/טיפול בו אני או מי מטעמי משתתפ/ת,

פרטי המטופל:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

תאריך: _____ חתימה: _____

בברכה, צוות מרכז מ.ט.ר.ה

- השאלון מנוסח בלשון זכר אך מתייחס לבני שני המינים