

טופס מעקב: הדרכה ושעות טיפול תחת הדרכה			
שם המטפל:		שם המדריך:	
מצבת מטופלים תחת הדרכה נוכחית (למטופלים המכוסים לפחות בשעת הדרכה אחת ל 4-5 שעות טיפול)			
שם המטופל בראשי תיבות	תחילת טיפול	סיום טיפול	תדירות פגישות

תאריך	מטופלים שהועלו בפגישה (בר"ת)	חתימת המדריך
סה"כ שעות הדרכה	חתימת המדריך	תאריך