

גיל פרישה

גיל הפרישה	חודש ושנת לידה	
	עד תאריך	מתאריך
65	30.06.1939	_____
65 ו- 4 חודשים	31.08.1939	01.07.1939
65 ו- 8 חודשים	30.04.1940	01.09.1939
66	31.12.1940	01.05.1940
66 ו- 4 חודשים	31.08.1941	01.01.1941
66 ו- 8 חודשים	30.04.1942	01.09.1941
67	ואילך	01.05.1942

עמוד 3 מתוך 9

רשימת ליקויים

מוגבלות %	בניידות
80%	2) סעיף 1 דלעיל דו-צדדי.
60%	3) הגבלה בכושר תנועת הברך מלווה כיפוף פחות מ- 135° ויישור פחות מ- 160°.
80%	4) סעיף 3 דלעיל דו-צדדי.
40%	5) דריכה על הצד החיצוני של כפות הרגליים Pes Varus maximus bilateralis
40%	6) Pes equino-Varus bilateralis
40%	7) דריכה על הצד הפנימי של כפות הרגליים Pes Valgus maximus bilateralis
ג. החלפת מפרקים בירך או בברך	
80%	1) מצב אחרי החלפת מפרק אחד, כאשר קיימים סימנים קליניים, רנטגניים או הדמייתיים אחרים, להתרופפות המפרק.
60%	2) מצב אחרי החלפה חוזרת של מפרק אחד.
70%	3) מצב אחרי החלפת שני מפרקים.
80%	4) מצב אחרי החלפת שלושה מפרקים.
100%	5) מצב אחרי החלפת ארבעה מפרקים.
ז. קיצור גפה	
40%	ז. קיצור בגפה התחתונה ב- 15 ס"מ או יותר לעומת הגפה השנייה שאינה תוצאה של אחת הנכויות הנ"ל.
ח. תהליך אי-ספיקה היקפית בעורקי הגפיים התחתונות	
א.	
80%	1) מלווה בכל הממצאים הבאים במצטבר: א) צליעה סירוגית בפחות מ- 50 מטרים במישור, בקצב הליכה בינוני; ב) העדר דפקים בעורקי Dorsalis Pedis ו- Tibialis Posterior; ג) אינדקס לחץ דופלר קרסול - זרוע פחות מ- 0.6.
40%	2) כאשר קיים חשד ל- Non- Compressible Vessels, נוכחות של אחד או יותר מהממצאים הבאים: א) עקומת Pulse Volume Recorder בקרסול בגובה פחות מ- 10 מ"מ; ב) Pulsatility Index פחות מ- 8 בכף הרגל; ג) גל דופלר בי-פזי בכף הרגל; ד) Toe Pressure - אינדקס לחץ בוהן - זרוע פחות מ- 0.5.
40%	3) כאשר קיים חשד שההפרעה אינה באה לידי ביטוי במנוחה ביצוע מבחן Reactive Hyperemia, על ידי חסימה קריבנית לשלוש דקות בלחץ על-סיסטולי או מבחן Tip Toeing, ובעקבותיהם רישום של אחד הממצאים הנ"ל לפחות.
ב.	
80%	1) כל הממצאים הבאים במצטבר: א) צליעה סירוגית בפחות מ- 50 מטרים במישור, בקצב הליכה בינוני; ב) העדר דפקים בעורקי Dorsalis Pedis ו- Tibialis Posterior; ג) אינדקס לחץ דופלר קרסול - זרוע פחות מ- 0.4.
70%	2) כאשר קיים חשד ל- Non- Compressible Vessels, נוכחות של אחד או יותר מהממצאים הבאים: ד) עקומת Pulse Volume Recorder בקרסול בגובה פחות מ- 5 מ"מ; ה) Pulsatility Index פחות מ- 5 בכף הרגל; ו) גל דופלר מונופוזי בכף הרגל; ז) Toe Pressure - אינדקס לחץ בוהן - זרוע פחות מ- 0.3.
70%	3) כאשר קיים חשד שההפרעה אינה באה לידי ביטוי במנוחה ביצוע מבחן Reactive Hyperemia, על ידי חסימה קריבנית לשלוש דקות בלחץ על-סיסטולי או מבחן Tip Toeing, ובעקבותיהם רישום של אחד הממצאים הנ"ל לפחות.
100%	ג. כל הממצאים המתאימים לנוחות של 70% כמפורט לעיל בתוספת כיבים איסכמיים או נמק.
100%	קבעה הוועדה כי על המוגבל בניידות להיבדק במעבדת כלי דם לעניין סעיף זה, תקבע את המעבדה או המעבדות שבהן ייבדק המוגבל בניידות.

מוגבלות %	בניידות
א. שיתוקים	
הסעיפים המתייחסים לשיתוקים רק אם המאורע שגרם לשיתוק אירע ששה חודשים לפחות לפני הגשת הבקשה.	
100%	1) שיתוק מלא למעשה של שתי השוקיים המלווה שיתוק בגפה תחתונה אחת לפחות של שניים מבין שלושת השרירים הבאים: M. Ileoasoas, M. quadriceps, M. gluteous maximus.
80%	2) שיתוק מלא של גפה תחתונה אחת, מלווה שיתוק של קבוצות שרירים או בשוק או בירך בגפה השנייה.
80%	3) שיתוק מלא למעשה של אחת מהשוקיים מלווה שיתוק של שניים לפחות מבין שלושת השרירים המפורטים בסעיף 1 דלעיל.
80%	4) שיתוק מלא למעשה של שתי השוקיים.
50%	5) שיתוק מלא למעשה של שוק אחת, מלווה שיתוק של אחד השרירים המפורטים בסעיף 1 דלעיל.
50%	6) שיתוק חלקי של שרירי גפה תחתונה אחת הגורם להגבלה ניכרת בהפעלת מפרק הירך או הברך. (לא מדובר בטווח התנועתיות הפסיבית של המפרק).
100%	7) חוסר מלא של כושר תנועה בשתי הגפיים התחתונות כתוצאה מליקויים במערכת העצבים המרכזית בליווי של אטכסיה או תנועות בלתי רצוניות.
ב. קטיעות	
80%	1) קטיעה מעל לברך בגפה אחת.
100%	2) קטיעה מעל לברך בשתי הגפיים.
100%	3) קטיעה מעל לברך בקרבת פרק הירך עם חוסר אפשרות להתקנת פרוטזה, או קטיעת הגפה דרך מפרק הירך.
40%	4) קטיעה בשוק.
80%	5) קטיעה בשתי השוקיים גם יחד.
80%	6) קטיעת השוק בקרבת הברך ובחוסר אפשרות להתקנת פרוטזה להפעלת מפרק הברך.
40%	7) קטיעת כף הרגל לפי שיטת Pirogoff.
80%	8) קטיעת שתי כפות הרגליים לפי שיטת Pirogoff.
40%	9) קטיעה בשתי כפות הרגליים דרך עצמות ה-Tarsus.
ג. קשיינות	
80%	1) קשיינות מוחלט של מפרק הירך.
100%	2) קשיינות דו-צדדי של מפרקי הירכיים.
50%	3) קשיינות הברך במצב של 170° - 180°.
80%	4) קשיינות דו-צדדי של מפרקי הברכיים.
70%	5) קשיינות מפרק הברך במצב של כיפוף גדול יותר או סטייה לצדדים.
100%	6) קשיינות שני מפרקי הברכיים במצב של כיפוף גדול או סטייה לצדדים.
40%	7) קשיינות פרקי הקרסול של שתי הגפיים.
ד. נקיעות	
50%	1) נקע מלידה במפרק הירך.
80%	2) נקע מלידה דו-צדדי במפרקי הירכיים.
50%	3) נקע הברך מלווה קרע של שתי רצועות לפחות.
ה. מפרקים מדומים	
80%	1) מפרק מדומה בעצם הירך מתחת לאזור צואר הירך המאפשר הליכה בעזרת מכשיר הליכה בלבד.
50%	2) מפרק מדומה באזור צואר הירך.
50%	3) מפרק מדומה בעצם הירך.
40%	4) מפרק מדומה בעצם השוק.
ו. הגבלת כושר תנועת המפרקים בגפיים התחתונות או החלפתם	
כאשר מתקיים בנבדק יותר מפסקת משנה אחת מבין אלה המנויות בפסקאות (א) או (ב) שלהלן, ייקבע האחוז הגבוה מבין האחוזים הקבועים בצד פסקאות המשנה המתקיימות בנבדק.	
א. הגבלות בכושר תנועת המפרקים	
100%	1) הגבלה בכושר תנועת מפרק הירך מלווה כווצה כיפופית (הגבלה באכסטנוזיה) העולה על 30° והתנועתיות במפרק הירך (אבדוקציה או אדוקציה או רוטציה) הינה פחות מ- 20°.
50%	2) הגבלה בכושר תנועת מפרק הירך מלווה כווצה כיפופית (הגבלה באכסטנוזיה) העולה על 30° והתנועתיות במפרק הירך (אבדוקציה או אדוקציה או רוטציה) הינה פחות מ- 20°.

40%	הפרעות במערכת כלי הלימפה	ט. הפרעות במערכת כלי הלימפה בגף תחתון אחד הגורמות לאלפנטיאזיס המגבילה במידה ניכרת את התנועתיות במפרק הברך או הירך.
80%	סעיף 1 דלעיל דו-צדדי.	1

	מומים מלידה	י. מומים מלידה שממציאיהם הרפואיים מקבילים מבחינה אנטומית לאחד הליקויים המפורטים לעיל, יירשמו לענין זה כליקוי עצמו.
--	-------------	--

- יא. קומה נמוכה
- (1) מי שמלאו לו 18 שנים ואורך גפיו התחתונות, אינו עולה על 61 ס"מ 80%
 - (2) מי שמלאו לו 18 שנים ואורך גפיו התחתונות, אינו עולה על 72 ס"מ 50%
 - (3) לגבי מי שמלאו לו 6 שנים וטרם מלאו לו 18 שנים - אחוז המוגבלות בניידות יהיה האחוז הנקוב בטבלה הבאה:

אורך גפה תחתונה בס"מ, ואחוז הליקוי המתאים		גיל
רמה ב' - 50%	רמה א' - 80%	
48	40	6
49	41	6.5
50	42	7
51	43	7.5
52	44	8
53	45	8.5
54	46	9
55	47	9.5
56	48	10
57	49	10.5
58	50	11
60	51	11.5
61	52	12
62	53	12.5
64	54	13
65	55	13.5
66	56	14
68	57	14.5
69	58	15
70	59	15.5
71	60	16
71	60	16.5
72	61	17
72	61	17.5
72	61	18

לענין זה, אורך הגפה יימדד מהבליטה הקדמית העליונה של עצם הכסל ועד לפטישון הפנימי של אותה הרגל.

[Ant. Superior Iliac Spine to Med. Malleolous]

עמוד 5 מתוך 9

לשימוש לשכת הבריאות

א. בקשה לבדיקה רפואית לקביעת מוגבלות בניידות

הבקשה התקבלה בלשכה ביום _____

אל: משרד הבריאות, לשכת הבריאות המחוזית ב- _____

אני החתום מטה, שפרטי האישיים מפורטים להלן, מבקש להיבדק לעניין מוגבלות בניידות:

פרטים על בדיקה רפואית קודמת:

נבדקתי בעבר לקביעת

מוגבלות בניידות כן לא

הבדיקה הנ"ל בוצעה בלשכת הבריאות

המחוזית ב- _____

אושפזתי בתאריך: _____

בבית חולים: _____

במחלקה: _____

אני מטופל בסניף הביטוח הלאומי

ב- _____

פרטים על רשיון הנהיגה:

בעל רשיון נהיגה בר תוקף כן לא

אם כן, יש לצרף צלום מרשיון הנהיגה.

פרטים אישיים										
									ס"ב	
										מספר זהות
										שם משפחה
										שם פרטי
										שם האב
										תאריך לידה
										כתובת כולל מיקוד
										מספר טלפון בבית
										מספר טלפון נייד

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים.

תאריך _____

חתימה _____

ב. חוות דעת הרופא האישי

הרופא מתבקש למלא חלק זה תוך ציון הסעיף וסוג הליקוי של המבקש, לפי רשימת הליקויים. נא לדייק ברישומים ולהשתדל לכתוב בכתב ברור.

אני, ד"ר _____ בדקתי את המבקש _____

ומצאתי כי הינו לוקה ב- _____

(ציין במלואו את הליקוי)

לדעתי, ליקוי זה הוא סעיף _____ המופיע ברשימת הליקויים בעמודים 2 ו-3.

תאריך _____ חתימה וחותמת הרופא _____

ג. למילוי ע"י מזכיר/ת הוועדה הרפואית:

רצב צילום רשיון נהיגה כן לא

זהות הנבדק אומתה בעת הופעתו לוועדה הרפואית לפי תעודת זהות או לפי _____

ציין את מסמך האימות

על ידי _____

שם המאמת

חתימת המאמת

עמוד 6 מתוך 9

רשימת ליקויים

מוגבלות %	בניידות
80%	2) סעיף 1 דלעיל דו-צדדי.
60%	3) הגבלה בכושר תנועת הברך מלווה כיפוף פחות מ- 135° ויישור פחות מ- 160°.
80%	4) סעיף 3 דלעיל דו-צדדי.
40%	5) דריכה על הצד החיצוני של כפות הרגליים Pes Varus maximus bilateralis
40%	6) Pes equino-Varus bilateralis
40%	7) דריכה על הצד הפנימי של כפות הרגליים Pes Valgus maximus bilateralis
ב. החלפת מפרקים בירך או בברך	
80%	1) מצב אחרי החלפת מפרק אחד, כאשר קיימים סימנים קליניים, רנטגניים או הדמייתיים אחרים, להתרופפות המפרק.
60%	2) מצב אחרי החלפת חוזרת של מפרק אחד.
50%	3) מצב אחרי החלפת שני מפרקים.
70%	4) מצב אחרי החלפת שלושה מפרקים.
80%	5) מצב אחרי החלפת ארבעה מפרקים.
ז. קיצור גפה	
40%	ז. קיצור בגפה התחתונה ב- 15 ס"מ או יותר לעומת הגפה השנייה שאינה תוצאה של אחת הנכויות הנ"ל.
ח. תהליך אי-ספיקה היקפית בעורקי הגפיים התחתונות	
א.	
1) מלווה בכל הממצאים הבאים במצטבר: א) צליעה סירוגית בפחות מ- 50 מטרים במישור, בקצב הליכה בינוני; ב) העדר דפקים בעורקי Dorsalis Pedis ו- Tibialis Posterior; ג) אינדקס לחץ דופלר קרסול - זרוע פחות מ- 0.6.	
2) כאשר קיים חשד ל- Non- Compressible Vessels, נוכחות של אחד או יותר מהממצאים הבאים: א) עקומת Pulse Volume Recorder בקרסול בגובה פחות מ- 10 מ"מ; ב) Pulsatility Index פחות מ- 8 בכף הרגל; ג) גל דופלר בי-פזי בכף הרגל; ד) Toe Pressure - אינדקס לחץ בוהן - זרוע פחות מ- 0.5.	
3) כאשר קיים חשד שההפרעה אינה באה לידי ביטוי במנוחה ביצוע מבחן Reactive Hyperemia, על ידי חסימה קריבנית לשלוש דקות בלחץ על-סיסטולי או מבחן Tip Toeing, ובעקבותיהם רישום של אחד הממצאים הנ"ל לפחות.	
40%	
ב.	
1) כל הממצאים הבאים במצטבר: א) צליעה סירוגית בפחות מ- 50 מטרים במישור, בקצב הליכה בינוני; ב) העדר דפקים בעורקי Dorsalis Pedis ו- Tibialis Posterior; ג) אינדקס לחץ דופלר קרסול - זרוע פחות מ- 0.4.	
2) כאשר קיים חשד ל- Non- Compressible Vessels, נוכחות של אחד או יותר מהממצאים הבאים: ד) עקומת Pulse Volume Recorder בקרסול בגובה פחות מ- 5 מ"מ; ה) Pulsatility Index פחות מ- 5 בכף הרגל; ו) גל דופלר מונופוזי בכף הרגל; ז) Toe Pressure - אינדקס לחץ בוהן - זרוע פחות מ- 0.3.	
3) כאשר קיים חשד שההפרעה אינה באה לידי ביטוי במנוחה ביצוע מבחן Reactive Hyperemia, על ידי חסימה קריבנית לשלוש דקות בלחץ על-סיסטולי או מבחן Tip Toeing, ובעקבותיהם רישום של אחד הממצאים הנ"ל לפחות.	
70%	
ג.	
1) כל הממצאים המתאימים לנוחות של 70% כמפורט לעיל בתוספת כיבים איסכמיים או נמק.	
100%	קבעה הוועדה כי על המוגבל בניידות להיבדק במעבדת כלי דם לעניין סעיף זה, תקבע את המעבדה או המעבדות שבהן ייבדק המוגבל בניידות.

מוגבלות %	בניידות
א. שיתוקים	
הסעיפים המתייחסים לשיתוקים רק אם המאורע שגרם לשיתוק אירע ששה חודשים לפחות לפני הגשת הבקשה.	
100%	1) שיתוק מלא למעשה של שתי השוקיים המלווה שיתוק בגפה תחתונה אחת לפחות של שניים מבין שלושת השרירים הבאים: M. Ileoasoas, M. quadriceps, M. gluteaeus maximus.
80%	2) שיתוק מלא של גפה תחתונה אחת, מלווה שיתוק של קבוצות שרירים או בשוק או בירך בגפה השנייה.
80%	3) שיתוק מלא למעשה של אחת מהשוקיים מלווה שיתוק של שניים לפחות מבין שלושת השרירים המפורטים בסעיף 1 דלעיל.
80%	4) שיתוק מלא למעשה של שתי השוקיים.
50%	5) שיתוק מלא למעשה של שוק אחת, מלווה שיתוק של אחד השרירים המפורטים בסעיף 1 דלעיל.
50%	6) שיתוק חלקי של שרירי גפה תחתונה אחת הגורם להגבלה ניכרת בהפעלת מפרק הירך או הברך. (לא מדובר בטווח התנועתיות הפסיבית של המפרק).
100%	7) חוסר מלא של כושר תנועה בשתי הגפיים התחתונות כתוצאה מליקויים במערכת העצבים המרכזית בליווי של אטכסיה או תנועות בלתי רצוניות.
ב. קטיעות	
80%	1) קטיעה מעל לברך בגפה אחת.
100%	2) קטיעה מעל לברך בשתי הגפיים.
100%	3) קטיעה מעל לברך בקרבת פרק הירך עם חוסר אפשרות להתקנת פרוטזה, או קטיעת הגפה דרך מפרק הירך.
40%	4) קטיעה בשוק.
80%	5) קטיעה בשתי השוקיים גם יחד.
80%	6) קטיעת השוק בקרבת הברך ובחוסר אפשרות להתקנת פרוטזה להפעלת מפרק הברך.
40%	7) קטיעת כף הרגל לפי שיטת Pirogoff.
80%	8) קטיעת שתי כפות הרגליים לפי שיטת Pirogoff.
40%	9) קטיעה בשתי כפות הרגליים דרך עצמות ה-Tarsus.
ג. קשיינות	
80%	1) קשיינות מוחלט של מפרק הירך.
100%	2) קשיינות דו-צדדי של מפרקי הירכיים.
50%	3) קשיינות הברך במצב של 170° - 180°.
80%	4) קשיינות דו-צדדי של מפרקי הברכיים.
70%	5) קשיינות מפרק הברך במצב של כיפוף גדול יותר או סטייה לצדדים.
100%	6) קשיינות שני מפרקי הברכיים במצב של כיפוף גדול או סטייה לצדדים.
40%	7) קשיינות פרקי הקרסול של שתי הגפיים.
ד. נקיעות	
50%	1) נקע מלידה במפרק הירך.
80%	2) נקע מלידה דו-צדדי במפרקי הירכיים.
50%	3) נקע הברך מלווה קרע של שתי רצועות לפחות.
ה. מפרקים מדומים	
80%	1) מפרק מדומה בעצם הירך מתחת לאזור צואר הירך המאפשר הליכה בעזרת מכשיר הליכה בלבד.
50%	2) מפרק מדומה באזור צואר הירך.
50%	3) מפרק מדומה בעצם הירך.
40%	4) מפרק מדומה בעצם השוק.
ו. הגבלת כושר תנועת המפרקים בגפיים התחתונות או החלפתם	
כאשר מתקיים בנבדק יותר מפסקת משנה אחת מבין אלה המנויות בפסקאות (א) או (ב) שלהלן, ייקבע האחוז הגבוה מבין האחוזים הקבועים בצד פסקאות המשנה המתקיימות בנבדק.	
א. הגבלות בכושר תנועת המפרקים	
100%	1) הגבלה בכושר תנועת מפרק הירך מלווה כווצה כיפופית (הגבלה באכסטנוזיה) העולה על 30° והתנועתיות במפרק הירך (אבדוקציה או אדוקציה או רוטציה) הינה פחות מ- 20°.
50%	

40%	הפרעות במערכת כלי הלימפה	ט. הפרעות במערכת כלי הלימפה בגף תחתון אחד הגורמות לאלפנטיאזיס המגבילה במידה ניכרת את התנועתיות במפרק הברך או הירך.	1
80%	סעיף 1 דלעיל דו-צדדי.		2

י. מומים מלידה
 מומים מלידה שממציאיהם הרפואיים מקבילים מבחינה אנטומית לאחד הליקויים המפורטים לעיל, יירשמו לענין זה כליקוי עצמו.

- יא. קומה נמוכה**
- (1) מי שמלאו לו 18 שנים ואורך גפיו התחתונות, אינו עולה על 61 ס"מ 80%
 - (2) מי שמלאו לו 18 שנים ואורך גפיו התחתונות, אינו עולה על 72 ס"מ 50%
 - (3) לגבי מי שמלאו לו 6 שנים וטרם מלאו לו 18 שנים - אחוז המוגבלות בניידות יהיה האחוז הנקוב בטבלה הבאה:

אורך גפה תחתונה בס"מ, ואחוז הליקוי המתאים		גיל
רמה ב' - 50%	רמה א' - 80%	
48	40	6
49	41	6.5
50	42	7
51	43	7.5
52	44	8
53	45	8.5
54	46	9
55	47	9.5
56	48	10
57	49	10.5
58	50	11
60	51	11.5
61	52	12
62	53	12.5
64	54	13
65	55	13.5
66	56	14
68	57	14.5
69	58	15
70	59	15.5
71	60	16
71	60	16.5
72	61	17
72	61	17.5
72	61	18

לענין זה, אורך הגפה יימדד מהבליטה הקדמית העליונה של עצם הכסל ועד לפטישון הפנימי של אותה הרגל.

[Ant. Superior Iliac Spine to Med. Malleolous]

תאריך _____

לכבוד _____



א.ג.נ.

הנדון: הודעה על ממצאי הבדיקה הרפואית

- הנני להודיעך כי לאור הבדיקה הרפואית מיום _____ לעניין מוגבלות בניידות הגיעה הודעה למסקנה: _____
- סוג הליקוי נכלל ברשימת הליקויים בסעיף _____ ונקבע אחוז ליקוי של % _____ לצמיחות כן לא
- תחילה מתאריך _____ לא ניתן לקבוע תחילה
- הינך מרותק לצמיחות לכסא גלגלים כן לא
- הינך זקוק לכסא גלגלים ומשתמש בו כן לא
- הינך מסוגל ללכת רק בעזרת מכשירים ארוכים על שתי גפיך התחתונות כן לא
- סוג הליקוי אינו נכלל ברשימת הליקויים המזכים לעניין גמלת ניידות. רצ"ב העתק מדו"ח הוועדה הרפואית (הפרוטוקול).

זכותך לערער על החלטת הוועדה הרפואית. הערר יישלח בכתב למזכירות ועדת עררים, היחידה לגמלת ניידות המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא, ביתן 67 מחוץ לבית החולים תל השומר, מיקוד 52621, תוך 60 יום מיום קבלת הודעה זו. המוסד לביטוח לאומי רשאי גם הוא לערור על החלטה זו, תוך שישים יום מיום קבלת תביעה לגמלת ניידות, או מיום שהמוסד קיבל הודעה בדבר החלטת הוועדה הרפואית - המאוחר מבין השנים.

הוועדה הרפואית לעררים רשאית לאשר, לבטל או לשנות ההחלטה שבהודעה זו. נא לציין במכתב הערר את שם לשכת הבריאות בה נבדקת.

בכבוד רב,

חתימת הרופא המוסמך וחותמתו

הנחיות המוסד לביטוח לאומי לנבדק:

- אם סוג מוגבלותך לפי הקביעה לעיל נכלל ברשימת הליקויים, תוכל להגיש תביעה לגמלת ניידות בסניף המוסד לביטוח לאומי הקרוב ביותר למקום מגוריך, בכפוף למפורט להלן:
- א. המעוניין בגמלת ניידות יגיש תביעה לגמלת ניידות לסניף המוסד לביטוח לאומי שבאזור מגוריו ויצרף את המסמכים המפורטים בגוף התביעה.
- ב. אם בדעתך לערור על הקביעה הרפואית שלעיל, עליך להגיש את התביעה לגימלה רק לאחר שתיבדק ע"י ועדת עררים ותקבל את תוצאותיה.
- בתנאים מסוימים, הגשת תביעה למוסד לביטוח לאומי תוך חודשיים מיום שליחת תוצאות הבדיקה הרפואית, עשויה לזכות בקצבת ניידות מיום הגשת הבקשה לבדיקה רפואית בלשכת הבריאות.**

לתשומת לב:

- מי שאין בידו רשיון נהיגה בר-תוקף רשאי להגיש תביעה לגמלת ניידות רק אם נקבעו לו 60% מוגבלות בניידות לפחות. מי שאינו מעוניין בהלוואה עומדת לכיסוי מיסים, רשאי להגיש תביעה לקצבת ניידות לחסרי רכב. מי שאינו מעוניין בהלוואה עומדת לכיסוי מיסים ובעלותו רכב רשאי להגיש תביעה לקצבת ניידות כבעל רכב.

יישלח למוסד לביטוח לאומי

ימולא ע"י לשכת הבריאות המחוזית ב- _____
 בקשה לבדיקה רפואית לקביעת מוגבלות בניידות

אל: המוסד לביטוח לאומי - סניף _____

כתובת הסניף _____

אני החתום מטה, שפרטי האישיים מפורטים להלן, מבקש להיבדק לעניין מוגבלות בניידות:

פרטים על בדיקה רפואית קודמת:

נבדקתי בעבר לקביעת

מוגבלות בניידות כן לא

הבדיקה הני"ל בוצעה בלשכת הבריאות

המחוזית ב- _____

אושפזתי בתאריך: _____

בבית חולים: _____

במחלקה: _____

אני מטופל בסניף הביטוח הלאומי

ב- _____

פרטים על רשיון הנהיגה:

בעל רשיון נהיגה בר תוקף כן לא

אם כן, יש לצרף צלום מרשיון הנהיגה.

חתימה _____

פרטים אישיים									
ס"ב									מספר זהות
שם משפחה									
שם פרטי									
שם האב									
תאריך לידה									
כתובת כולל מיקוד									
מספר טלפון בבית									
מספר טלפון נייד									

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים.

תאריך _____

הבקשה הוגשה בתאריך _____

הני"ל נבדק בלשכתנו ביום _____ ונמצא כי:

סוג הליקוי נכלל ברשימת הליקויים בסעיף/ים _____ ונקבע ליקוי בשיעור % _____.

תחילה מתאריך _____ לא ניתן לקבוע תחילה

לצמיתות כן לא

הני"ל מרותק לצמיתות לכסא גלגלים כן לא

הני"ל זקוק לכסא גלגלים ומשתמש בו כן לא

הני"ל מסוגל ללכת רק בעזרת מכשירים אורתופדיים ארוכים על שתי גפיו התחתונות כן לא

סוג הליקוי אינו נכלל ברשימת הליקויים המזכים לעניין גמלת ניידות.

תאריך משלוח תוצאות הבדיקה למוסד לביטוח לאומי: _____

חתימת הרופא המוסמך וחותמתו