



המוסד לביטוח לאומי
הלשכה הרפואית

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around; border-bottom: 1px solid black;"> מס' זהות / דרכון </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; border-bottom: 1px solid black;"> סוג המסמך </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> דפים </div> </div>	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)
---	------------------------------------

**טופס פרטים רפואיים לילדים עם תסמונת דאון
לצורך הגשת תביעה לביטוח לאומי**

- רופא נכבד, על מנת לסייע להורי הילד/ה עם תסמונת דאון למצות את זכותם בביטוח לאומי, אנא מלא את הטופס על כל סעיפיו.
- על ההורים לצרף חומר רפואי רלוונטי נוסף, בהתאם למפורט.

פרטי הילד

שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מספר זהות

פרטי הרופא

שם משפחה	שם פרטי	תחום התמחות	טלפון קווי במרפאה

יש לסמן את התשובה המתאימה, במידה ומסומן "כן" יש לענות על השאלות הנלוות

הילד/ה נמצא במעקב במרפאות מומחים במשך חצי שנה לפחות?	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	איזו מרפאה
האם הילד/ה מקבל טיפול פיזיותרפיה (ע"י פיזיותרפיסט)?	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	תדירות הטיפול
האם הילד/ה מקבל תרופות קבועות?	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	סוג התרופה
האם לילד/ה בעיות לבביות?	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	פירוט יש לצרף מסמך מקרדיולוג ופירוט אשפוזים וניתוחים שבוצעו
האם הילד/ה מדבר/ת באופן התואם את בני גילם? (השאלה מיועד לילדים מגיל 3)	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	יש לצרף דו"ח מקלינאית תקשורת
הילד/ה עם ליקוי שמיעה?	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	יש לצרף בדיקת שמיעה
האם האכלת הילד/ה נמשכת זמן ממושך?	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	משך זמן האכלה יש לצרף מסמך ממרפאת אכילה, או מרופא מטפל, או לפרט הסיבות:
האם הילד/ה נדרש לאכול מרוסק? (השאלה מיועדת לילדים מגיל 2-5)	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	נמק מדוע
האם בוצע אבחון מנת תפקוד (DQ) במעון להתפתחות הילד/ה? (השאלה מיועד לילדים עד גיל 5)	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	יש לצרף את אבחון פסיכולוג ורופא מהמכון להתפתחות הילד
האם בוצע אבחון מש"ה ע"י משרד הרווחה? (השאלה מיועדת לילדים מעל גיל 4)	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	יש לצרף את האבחון
מחלות או מצבים אחרים העלולים להשפיע על הנכות (לפי שיקול דעתך):			

אנא פרט את היכרותך הקלינית עם החולה (רופא משפחה, רופא מטפל, נותן חוות דעת, רופא אחר):			

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד

חתימה וחותמת

תאריך

זכויות החולים הן החובה שלנו