



# טופס פניה לביטוח לאומי

מס הכנסה ■ נכות כללית ■ שירותים מיוחדים

## אל: הרופא המטפל

אנו מבקשים למלא טופס רפואי לחולה שבטיפולך בכדי להקל עליו למצות את זכויותיו בביטוח הלאומי. מטרת הטופס היא להקל על תהליך קביעת הנכות הרפואית במוסד לביטוח לאומי. מילוי נכון ומלא של הטופס, יוכל לפשט את קבלת ההחלטה של המוסד לביטוח לאומי לגבי ביטוח נכות, לגבי הערכת נכות לצורך פטור ממס הכנסה ולגבי שירותים מיוחדים.

מכון אונקולוגי: \_\_\_\_\_ תאריך מילוי הטופס: \_\_\_\_\_ טלפון המכון: \_\_\_\_\_

שם החולה: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 טלפון נבדק: \_\_\_\_\_

תאריך לידה: \_\_\_\_\_

האבחנה: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

תאריך האבחנה: \_\_\_\_\_

בטיפול אונקולוגי (בבית חולים) \_\_\_\_\_ מיום \_\_\_\_\_

אבחנות נוספות:

1. \_\_\_\_\_ מיום \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ מיום \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ מיום \_\_\_\_\_

סיכום קצר של תהליך המחלה (כולל פירוט ניתוחים) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

טיפול רפואי קודם ותקופת הטיפול (תאריכים): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



סוג הטיפולים: ■ כימותרפיה ■ רדיותרפיה ■ טיפול הורמונלי ■ אחר,

פרט: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

תאריך תחילת הטיפול הנוכחי: \_\_\_\_\_

פרטי הטיפול \_\_\_\_\_ תדירות הטיפול \_\_\_\_\_ משך זמן משוער של כל טיפול \_\_\_\_\_

פרטי הטיפול \_\_\_\_\_ תדירות הטיפול \_\_\_\_\_ משך זמן משוער של כל טיפול \_\_\_\_\_

פרטי הטיפול \_\_\_\_\_ תדירות הטיפול \_\_\_\_\_ משך זמן משוער של כל טיפול \_\_\_\_\_

- ☒ Navelbine=vinorelbine
- ☒ Etoposide
- ☒ Anthracyclines=adrimycin, doxorubicin, epirubicin, liposomal doxorubicin=dotil/myocet
- ☒ Platinum derivatives=ciplatin,carboplatin,oxaliplatin
- ☒ Taxanes=taxol,taxoter,nab-paclitael
- ☒ Yondelis
- ☒ Cyclophosphamide,ifosfamide
- ☒ Topotecan,irinotecan
- ☒ Dacarbazine,DTIC

**חלק זה ימולא על ידי הרופא במידה והחולה תלוי בעזרת הזולת בביצוע פעולות היום יום (שירותים מיוחדים)**

פעולות יום יום - מתוך היכרותך עם החולה ומצבו התפקודי, סמן הסעיפים הבאים:

ניידות: \_\_\_\_\_

■ עצמאי ■ זקוק לסיוע מועט זקוק ■ זקוק לסיוע במידה רבה ■ תלוי לחלוטין בעזרת הזולת

הלבשה: \_\_\_\_\_

■ עצמאי ■ זקוק לסיוע מועט זקוק ■ זקוק לסיוע במידה רבה ■ תלוי לחלוטין בעזרת הזולת



\_\_\_\_\_ : רחצה

■ עצמאי   ■ זקוק לסייע מועט זקוק   ■ זקוק לסייע במידה רבה   ■ תלוי לחלוטין בעזרת הזולת

\_\_\_\_\_ : אכילה

■ עצמאי   ■ זקוק לסייע מועט זקוק   ■ זקוק לסייע במידה רבה   ■ תלוי לחלוטין בעזרת הזולת

\_\_\_\_\_ : היגיינה אישית

■ עצמאי   ■ זקוק לסייע מועט זקוק   ■ זקוק לסייע במידה רבה   ■ תלוי לחלוטין בעזרת הזולת

השגחה והתמצאות :

השגחה ופיקוח על החולה, למניעת סכנת חיים לעצמו ולאחרים, הבנה והתמצאות הנבדק בזמן ובמקום.

---

---

---

---

---

הערות:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ : תאריך

\_\_\_\_\_ : חתימת הרופא

\_\_\_\_\_ : חותמת

