



מסמכים נדרשים לבחינה רפואית להתנדבות - מסלול צהוב

החלוקה למסלול ירוק או צהוב להתנדבות, מוגדרת לפי הסעיף ליקוי בגינו ניתן הפטור משירות צבאי; כאשר המסלול הירוק כולל מספר מצומצם של סעיפי הליקוי השכיחים יותר, בהם מגבלות ההתנדבות **כלליות** וברורות **מראש**. ואילו במסלול הצהוב, יש צורך **בבחינת רופא מעמיקה** לאישור להתנדבות לצה"ל על מנת להתאים את המגבלות שירות **ספציפית עבור כל מתנדב**.

בעת פתיחת בקשת התנדבות, יש לצרף מסמכים רפואיים מהרופא המטפל על המצב הרפואי העדכני, אשר יועברו לבחינת רופא בענף מיון רפואי בחיל רפואה. במידה ונדרשות בדיקות מעבדה אך הן מוזכרות בסיכום הרופא, אין צורך להביאן בנפרד. עבור מי שאינו מוצא ברשימה את האבחנה בה קיבל את הפטור והמסמכים הנדרשים, ניתן לפנות לסיוע מדור מתנדבים לבירור המסמכים.

מלש"בים אשר יאושרו להתנדבות ע"י הרופא הבוחן, יזומנו **לשיחת הסבר מאחות מתנדבים** על המגבלות הרפואיות שינתנו להם בשירות. לאחר מכן יקבלו פרופיל רפואי של מתנדב, ויחלו **תהליכי מיון ע"י מיטב** לשיבוץ לתפקיד ותאריך גיוס.

במידה ותחלוף מעל שנה ממועד אישור המתנדב וקבלת הפרופיל עד תאריך הגיוס, יהיה צורך לשלוח סיכום רופא מטפל עדכני עם התייחסות למעבדה - כחודשיים טרם הגיוס; על מנת לוודא כי לא חלה החמרה במצב הרפואי והמתנדב יכול להתגייס לשירות.

בנוסף, חשוב להדגיש כי עבור כל חייל בצה"ל, לרבות מתנדבים, חייבת להיות ראייה כללית של מצבו הרפואי ולא רק של מחלת ההתנדבות. זאת לאור העובדה, כי המיונים והשיבוץ לתפקיד נגזרים מכלל הרקע הרפואי. על כן, גם מתנדב נדרש להשלים מסמכי בחינה רפואית של צו ראשון ככל המלש"בים.

לכן, מועמד להתנדבות שלא ביצע צו ראשון בעבר - על מנת לא לעכב את התהליך, רצוי לצרף למסמכי הבקשה מראש גם מסמכי צו ראשון:

1. טופס שאלון רפואי חתום ע"י רופא המשפחה.
2. במידה ויש מחלות רקע נוספות תחת מעקב, מעבר לבעיה עבורה קיבל פטור, נא לצרף סיכום רופא מומחה רלוונטי.
3. טופס בדיקה גופנית למתנדב חתום ע"י רופא משפחה.
4. בדיקת ראייה ע"י אופטימטריסט/רופא עיניים - במידה והמספר במשקפיים מעל 4- חובה לבצע בדיקת קרקעיות, ואם צילינדר מעל 2-/+ לבצע בדיקת רופא בחשד לקרטוקונוס.
5. בדיקת שתן לכללית.

תוכן עניינים:



3	פרק אורתופדיה
5	פרק אימונולוגיה ואלרגיה
6	פרק אנדוקרינולוגיה
8	פרק מטבוליזם
9	פרק אף אוזן גרון
10	פרק גסטרואנטרולוגיה ומחלות כבד
13	פרק המטולוגיה
16	פרק כירורגיה כללית
18	פרק כירורגית כלי דם
20	פרק נפרולוגיה ואורולוגיה
21	פרק נוירולוגיה
25	פרק מחלות עור
27	פרק מחלות עיניים
28	פרק פה ולסת
29	פרק מחלות ריאה
31	פרק קרדיולוגיה
34	פרק ראומטולוגיה
35	פרק מחלות גידוליות



רשימת המסמכים הנדרשים לפי אבחנות רפואיות לסיבת הפטור משירות:

פרק אורתופדיה:

מסמכים שנדרשים לבחינה	מצב רפואי	
<p>1. סיכום אורתופד מטפל המתייחס לנושאים הבאים: - מבחנים רלוונטיים בבדיקה גופנית - כולל בדיקה נוירולוגית. - מצב תפקודי, ביצוע ADL, ניידות, צורך בעזרים, צורך בהנגשה, מגבלות גופניות או אחרות. - סיכום ממצאי דימות אחרונים שבוצעו. - המלצה על מגבלות פעילות מתאימות. - התייחסות לשימוש במשככי כאבים אם יש צורך, פירוט משככי הכאבים, המשך טיפול שיקומי, פיזיותרפיה או ניתוחי. - פרטי מעקב נדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. מרפאת כאב - במידה ומטופל, יש לצרף סיכום מעקב אחרון. 3. רופא ריאות - במידה וקיימת בעיה ריאתית נלווית (רסטרוקטיבית), לצרף לסיכום פירוט של תפקודי ריאות עדכניים.</p>	סטייה קשה במבנה עמוד השדרה, עקמת	1
<p>1. סיכום אורתופד מטפל המתייחס לנושאים הבאים: - מבחנים רלוונטיים בבדיקה גופנית - כולל בדיקה נוירולוגית. - מצב תפקודי, ביצוע ADL, ניידות, צורך בעזרים, צורך בהנגשה, מגבלות גופניות או אחרות. - סיכום ממצאי דימות אחרונים שבוצעו. - המלצה על מגבלות פעילות מתאימות. - התייחסות לשימוש במשככי כאבים אם יש צורך, פירוט משככי הכאבים, המשך טיפול שיקומי, פיזיותרפיה או ניתוחי. - פרטי מעקב נדרש - תדירות ביקורות רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. מרפאת כאב - במידה ומטופל, יש לצרף סיכום מעקב אחרון.</p>	Spondylolisthesis	2
<p>1. סיכום אורתופד מטפל המתייחס לנושאים הבאים: - מבחנים רלוונטיים בבדיקה גופנית - כולל בדיקה נוירולוגית. - מצב תפקודי, ביצוע ADL, ניידות, צורך בעזרים, צורך בהנגשה, מגבלות גופניות או אחרות. - סיכום ממצאי דימות אחרונים שבוצעו. - המלצה על מגבלות פעילות מתאימות. - התייחסות לשימוש במשככי כאבים אם יש צורך, פירוט משככי</p>	פגיעה עצבית או שרירית בגפיים	3



<p>הכאבים, המשך טיפול שיקומי, פיזיותרפיה או ניתוחי. - פרטי מעקב נדרש - תדירות ביקורות רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. מרפאת כאב - במידה ומטופל, יש לצרף סיכום מעקב אחרון.</p>		
<p>סיכום אורתופד/אנדוקרינולוג/מטפל אחר המתייחס לנושאים הבאים: - מבחנים רלוונטיים בבדיקה גופנית - כולל בדיקה נוירולוגית. - מצב תפקודי, ביצוע ADL, ניידות, צורך בעזרים, צורך בהנגשה, מגבלות גופניות או אחרות. - סיכום ממצאי דימות אחרונים שבוצעו. - צפיפות עצם, התייחסות לשברים בעבר (סוג, מיקום, טיפול, משך החלמה, מגבלות שנותרו). - המלצה על הגבלות פעילות מתאימות. - טיפול תרופתי קבוע. המשך טיפול שיקומי, פיזיותרפיה או ניתוחי. - פרטי מעקב נדרש - תדירות ביקורות רופא מומחה ובדיקות עזר.</p>	מחלת עצם	4
<p>1. סיכום אורתופד מטפל המתייחס לנושאים הבאים: - מבחנים רלוונטיים בבדיקה גופנית - כולל בדיקה נוירולוגית. - מצב תפקודי, ביצוע ADL, ניידות, צורך בעזרים, צורך בהנגשה, מגבלות גופניות או אחרות. בעיות בשליטה על סוגרים. - סיכום ממצאי דימות אחרונים שבוצעו. - המלצה על הגבלות פעילות מתאימות. - התייחסות לשימוש במשככי כאבים אם יש צורך, פירוט משככי הכאבים, המשך טיפול שיקומי, פיזיותרפיה או ניתוחי. - פרטי מעקב נדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. מרפאת כאב - במידה ומטופל, יש לצרף סיכום מעקב אחרון.</p>	מגבלה תפקודית של האגן	5



פרק אלרגיה ואימונולוגיה:

המסמכים שנדרשים לבחינה	מצב רפואי	
<p>1. סיכום אימונולוג מטפל המתייחס לנושאים הבאים: - התייחסות לכמות, חומרת ותדירות זיהומים ב-3 השנים האחרונות, אשפוזים בגין זיהומים. - התייחסות לבעיות נלוות אם יש. - האם מקבל טיפול אנטיביוטי מונע, פומי או ורידי. - האם נזקק ל-IVIG. אם כן באיזו תכיפות ובאיזו מתכונת ניתן. האם יש תגובה מספקת לטיפול. - המלצה על מגבלות פעילות מתאימות - כולל לינה משותפת בבסיס, שירות ביחידה סגורה. - פרטי מעקב נדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.</p>	מחלת חסר חיסוני	1
<p>1. סיכום אלרגולוג מהבירור שבוצע, מעקב אחרון: א. תיעוד מגוון הרגישויות למזון, תיאור התגובה הקלינית. ב. האם נוטל אנטיהיסטמינים באופן קבוע. הם עבר טיפול דה-סנסיטיזציה ומה תוצאותיו, המלצות להמשך הקפדה על כמויות תזונה בהתאם כיום. 2. סיכום רופא משפחה/ילדים מ-3 חודשים האחרונים המתייחס לנושאים הבאים: א. טיפול - האם נושא אפיפן באופן קבוע, האם מיומן בשימוש בו. ב. תיאור כל אירועי <u>החשיפה</u> ב-5 השנים האחרונות (לא רק אנפילקסיס) למזון האלרגני: • מה היו נסיבות החשיפה, האם התנהל באחריות ווידא מראש כי מדובר במזון שלא אמור להכיל את האלרגן. • תיאור התגובה הקלינית. • תיאור טיפול תרופתי/אפיפן, ומידת התגובה לטיפול. • אופן הטיפול - המטופל טיפל בעצמו, קרובי משפחה הזריקו אפיפן, קריאה למד"א, פניה למוקד רפואי/מיון. ג. במידה וקיימת אבחנת אסתמה - תדירות התקפי קוצר נשימה, האם היו יקיצות ליליות עם התקף, טיפול נוכחי - מונע קבוע/רק בהתקפים, האם מקפיד על הטיפול. האם היה ב-5 שנים האחרונות התקף שהצריך אשפוז, אינטובציה. 3. יש לצרף לבקשה מכתבי שחרור מפניות למיון/מוקד רפואה/מד"א לכל אירועי החשיפה שהיו ב-5 שנים אחרונות.</p>	אלרגיה למזון מסכנת חיים	2



פרק אנדוקרינולוגיה:

המסמכים שנדרשים לבחינה	מצב רפואי	
<p>1. סיכום אנדוקרינולוג מטפל המתייחס לנושאים הבאים: . מועד התייצגות ראשונה של המחלה, אופן ההתבטאות. . הברור שבוצע, סוג הפרעה. . מצב נוכחי, קליניקה, מידת איזון תחת טיפול הורמונלי תחליפי ומידת יציבות האיזון בשנה האחרונה, התייחסות למעבדה עדכנית. . בדיקות עזר רלוונטיות שבוצעו, ממצאים בדימות היפופיזה אם בוצעה. . טיפול תרופתי, יעד לטיפול, ותופעות לוואי או סיבוכים אפשריים. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.</p>	Hypogonadism	1
<p>1. סיכום אנדוקרינולוג מטפל המתייחס לנושאים הבאים: . מועד התייצגות ראשונה של המחלה, אופן ההתבטאות. . איזה צירים פגועים, סוג הפרעה, אירועים משמעותיים בעבר כמו משבר אדיסוניאני. . מצב נוכחי, קליניקה, מידת איזון תחת טיפול הורמונלי תחליפי ומידת יציבות האיזון בשנה האחרונה, התייחסות למעבדה אחרונה שבוצעה. . צירוף בדיקות עזר רלוונטיות, ממצאים בדימות היפופיזה, בדיקות שדות ראיה. . טיפול תרופתי, יעד לטיפול, ותופעות לוואי או סיבוכים אפשריים. מידת הענות, עצמאות בטיפול, ידע בניטור הבעיה הרפואית ומודעות לתסמינים המצריכים שינוי בטיפול או פנייה לטיפול רפואי. . התייחסות לניתוחים בעבר או צורך בניתוח עתידי. במידה ובוצע ניתוח לצרף סיכום ממעקב אחרון רופא מנתח. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. באבחנה של Diabetes insipidus כלייתי ולא מרכזי ← ניתן לשלוח סיכום נפרולוג המתייחס למצב קליני נוכחי, טיפול, המלצות על כלכלה ושתייה. בנוסף, בדיקות מעבדה מחצי שנה אחרונה - כימיה מלאה כולל בדיקת אלקטרוליטים, תפקודי כליה.</p>	גידול או מחלה של ה-Pituitary Gland או Hypothalamus	2
<p>1. סיכום אנדוקרינולוג מטפל המתייחס לנושאים הבאים: . מועד התייצגות ראשונה של המחלה, אופן ההתבטאות, סוג ה-MEN. . מצב נוכחי, קליניקה. . צירוף בדיקות עזר רלוונטיות, ממצאים בהדמיה. אקג עדכני או התייחסות ל-QTC.</p>	Multiple Endocrine Neoplasia או הפרעה חמורה במשק הסיידן	3



<p>. טיפול תרופתי, ומידת יציבות האיזון בשנה האחרונה, התייחסות למעבדה עדכנית.</p> <p>. התייחסות לפנייות למיון בגין היפוקלצמיה.</p> <p>. התייחסות לניתוחים בעבר או צורך בניתוח עתידי. במידה ובוצע ניתוח להסרת גידול לצרף סיכום מעקב אחרון רופא מנתח.</p> <p>. פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.</p> <p>2. תוצאות מעבדה מחצי שנה אחרונה - כימיה כללית, אלקטרוליטים כולל רמות סידן, זרחן, ויטמין D, רמות PTH, TSH.</p>		
<p>1. סיכום אנדוקרינולוג/רופא ילדים/משפחה מטפל המתייחס לנושאים הבאים:</p> <p>. מצב נוכחי, קליניקה.</p> <p>. טיפול תרופתי, ומידת יציבות האיזון בשנה האחרונה, התייחסות למעבדה עדכנית.</p> <p>. התייחסות לסיבוכים - פנקראטיטיס, פגיעה לבבית, פגיעות אחרות.</p> <p>. פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.</p> <p>2. תוצאות מעבדה מחצי שנה אחרונה - כימיה כללית, פרופיל שומנים מלא לאחר 12 שעות צום.</p>	היפרליפידמיה	4



פרק מטבוליזם:

המסמכים שנדרשים לבחינה	מצב רפואי	
<p>1. סיכום מרפאה מטבולית המתייחס לנושאים הבאים:</p> <ul style="list-style-type: none">• מצב נוכחי, קליניקה כולל הסתמנות נוירולוגית (קוגניטיבית, התנהגותית, אחרת) ובדיקה גופנית.• טיפול תזונתי, טיפול תרופתי, והענות לתזונה ומעקב נדרשים.• התייחסות למעבדה עדכנית רלוונטית למדדי המחלה, התייחסות לערך מטרה רצוי (!) ומידת יציבות האיזון בשנה האחרונה.• התייחסות לאיברי מטרה שעלולים להיפגש במסגרת המחלה. במידה ונמצא במעקב רופא מומחה רלוונטי נא לצרף סיכום, לדוגמא רופא כבד.• מצבי סיכון אפשריים, כיצד מתבטאים, באיזה טריגרים, מה הטיפול הדחוף. האם יש ברשותו תרופה לעת משבר.• תדירות משברים עד כה, אופן הביטוי, צורך באשפוזים/פניות למיון בעבר - לצרף מכתב שחרור ממיון/מוקד רפואי/מד"א.• בדיקות עזר או הדמיה שמבוצעות במסגרת המעקב - כגון צפיפות עצם.• פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.2. במידה ויש ביטוי קוגניטיבי, יש לצרף אבחון נוירוקוגניטיבי אחרון.	מחלה מטבולית	1



פרק אף אוזן גרון:

המסמכים שנדרשים לבחינה	מצב רפואי	
<p>1. סיכום אף אוזן גרון המתייחס לנושאים הבאים: · מצב נוכחי, קליניקה כולל הסתמנות נוירולוגית (קוגניטיבית, התנהגותית, אחרת) ובדיקה גופנית. · האם בוצע בירור להפרעה כחלק מסינדרום כללי. · פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. בדיקת שמיעה אחרונה שבוצעה. 3. במידה ויש ביטוי קוגניטיבי, יש לצרף אבחון נוירוקוגניטיבי אחרון.</p>	חוסר של שתי אפרכסות	1
<p>1. סיכום אף אוזן גרון/מעבדת שינה המתייחס לנושאים הבאים: · מצב נוכחי, קליניקה. האם קיימת הפרעה מכאנית. · רמה תפקודית, ישנונית במהלך היום, יכולת ריכוז במטלות מונוטוניות. קשיים במסגרת ב"ס, עבודה. · טיפול - האם נעזר בCPAP בשינה, או טיפולים אחרים. האם מסייע. · פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. סיכום רופא משפחה - התייחסות ל-BMI, בירור ליל"ד האם בוצע.</p>	Obstructive sleep apnea	2



פרק גסטרואנטרולוגיה וכבד:

מסמכים שנדרשים לבחינה	מצב רפואי	
<p>1. סיכום גסטרואנטרולוג מטפל המתייחס לנושאים הבאים: . מצב נוכחי, קליניקה, מגבלות תזונה. . התייחסות לבדיקות עזר רלוונטיות, ממצאים בהדמיה. . טיפול תרופתי נוכחי. . התייחסות לסיבוכים כגון סטריקטורות או food impaction. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. תוצאות מעבדה מחצי שנה אחרונה - ספירת דם, כימיה כללית כולל אלבומין.</p>	Gastro Esophageal Reflux Disease	1
<p>1. סיכום גסטרואנטרולוג מטפל המתייחס לנושאים הבאים: . מצב נוכחי, קליניקה, מגבלות תזונה. . התייחסות לבדיקות עזר רלוונטיות, ממצאים בהדמיה. . טיפול תרופתי. . התייחסות לסיבוכים כגון סטריקטורות או food impaction. . התייחסות לניתוחים בעבר או צורך בניתוח עתידי. במידה ובוצע ניתוח לצרף סיכום מעקב אחרון רופא מנתח. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. תוצאות מעבדה מחצי שנה אחרונה - ספירת דם, כימיה כללית כולל אלבומין.</p>	הפרעות בתנועתיות הושט	2
<p>1. סיכום גסטרואנטרולוג מטפל המתייחס לנושאים הבאים: . מצב נוכחי, קליניקה, מגבלות תזונה. . הברור שבוצע, התייחסות לבדיקות עזר רלוונטיות, ממצאים בביופסיה, סרולוגיה. . טיפול תרופתי, האם נזקק לתוספי תזונה, טיפול תזונתי ורידי TPN ואופן הטיפול ביתי/אשפוז יום, תדירות. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. תוצאות מעבדה מחצי שנה אחרונה - ספירת דם, כימיה כללית כולל תפקודי כבד מלאים ואלבומין.</p>	מצבי תת ספיגה	3
<p>1. סיכום גסטרואנטרולוג עדכני הכולל: . אבחנה - גיל אבחנה, האם היו אירועי דם - אופי וחומרת האירועים, תדירות.</p>	פוליפוזיס	4



		<ul style="list-style-type: none">• התייחסות להדמיות שבוצעו בעבר, ביופסיות שנלקחו.• התייחסות לסטטוס תפקודי כיום, שינויים ביציאות, מגבלות תזונתיות.• אם עבר ניתוחים, יש לצרף סיכום מעקב אחרון רופא מנתח.• פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.
5	מחלת כבד כרונית למעט Viral Hepatitis	<ul style="list-style-type: none">1. סיכום מרפאת כבד עדכני הכולל:<ul style="list-style-type: none">• אבחנה - גיל אבחנה, התייחסות לבירור שבוצע.• מצב נוכחי, קליניקה, המלצה למגבלות תפקוד מתאימות בהתנדבות.• קצב התקדמות המחלה עד כה, צפי לצורך בהשתלת כבד עתידית.• התייחסות להדמיות שבוצעו בעבר, סונאר כבד כולל דופלקס, גסטרוסקופיה כולל התייחסות לדליות, תדירות וחומרת דם אם יש.• טיפול נוכחי, תופעות לוואי.• פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.2. תוצאות מעבדה מחצי שנה אחרונה - ספירת דם, כימיה כללית כולל תפקודי כבד מלאים ואלבומין.
6	הפטיטיס C + B	<ul style="list-style-type: none">1. סיכום מרפאת כבד עדכני הכולל:<ul style="list-style-type: none">• מצב נוכחי, קליניקה. מידת העומס הנגיפי, מדד רפליקציה עכשווי-כמדד לסיכון הדבקה.• המלצה למגבלות תפקוד מתאימות בהתנדבות.• התייחסות להדמיות שבוצעו בעבר, סונאר כבד כולל דופלקס, גסטרוסקופיה כולל התייחסות לדליות, תדירות וחומרת דם אם יש.• טיפול אנטיביוטי נוכחי, תופעות לוואי.• פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.2. תוצאות מעבדה מחצי שנה אחרונה - ספירת דם, כימיה כללית כולל תפקודי כבד מלאים ואלבומין.
7	מחלה של הלב לב	<ul style="list-style-type: none">1. סיכום גסטרואנטרולוג עדכני הכולל:<ul style="list-style-type: none">• אבחנה - גיל אבחנה, פירוט הקליניקה שהובילה לאבחנה.• מצב נוכחי, קליניקה, המלצה למגבלות תפקוד מתאימות בהתנדבות.• התייחסות לבירור שבוצע - האם כחלק ממחלה אוטואימונית.• התייחסות להדמיות שבוצעו בעבר, סונאר בטן עליונה.• טיפול נוכחי, תופעות לוואי.• התייחסות לתוספי מזון - האם ADEK או קריאון, מגבלות תזונה.• אירועי פנקריאטיטיס חוזרים - תיאור אשפוזים בעבר ותדירותם.• פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.



<p>2. תוצאות מעבדה מחצי שנה אחרונה - ספירת דם, כימיה כללית כולל תפקודי כבד מלאים ואלבומין, תפקודי קרישה, אם אוטואימוני - רמות IGG4.</p>		
---	--	--



פרק המטולוגיה:

מסמכים שנדרשים לבחינה	מצב רפואי	
<p>1. סיכום המטולוג עדכני הכולל: . אבחנה - גיל אבחנה, הבירור שבוצע - JAK2, פתולוגיה ממח עצם אם יש, סונאר בטן (טחול). . מצב נוכחי, קליניקה, התייחסות לאירועי צמיגות יתר ותרומבוזיס. . טיפול תרופתי, התייחסות לצורך בהקזות דם ותדירות. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. מעבדה - ספירת דם עדכנית מ-3 חודשים אחרונים, וספירת דם נוספת מהשנה האחרונה לבחינת יציבות.</p>	Polycythemia	1
<p>1. סיכום המטולוג עדכני הכולל: . אבחנה - גיל אבחנה, הבירור שבוצע לאטיולוגיה, סרולוגיה לצליאק, תוצאות מח עצם אם קיים. האם בוצע בירור גסטרו, האם בוצע בירור גניקולוגי במקרה של מלש"בית. במקרים של המוגלובינופתיות - התייחסות לגנטיקה ומצבי סיכון. . מצב נוכחי, קליניקה (כולל אירועי חולשה קיצונית, אובדן הכרה ועוד), יציבות המוגלובין בשנה האחרונה. . טיפול תרופתי. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. מעבדה - ספירת דם עדכנית מ-3 חודשים אחרונים, וספירת דם נוספת מהשנה האחרונה לבחינת יציבות, רמות ברזל B12 וחומצה פולית.</p>	Chronic Anemia	2
<p>1. סיכום המטולוג עדכני הכולל: . אבחנה - גיל אבחנה, הבירור שבוצע לאטיולוגיה, תוצאות ביופסיית מח עצם. . מצב נוכחי, קליניקה, יציבות המוגלובין בשנה האחרונה. . התייחסות לשורות הפגועות, אם דיכוי חיסוני - התייחסות למצבי סיכון, אם מצבי דמם - כנ"ל. . טיפול נוכחי, התייחסות לתוכנית להשתלת מח עצם. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. מעבדה - ספירת דם עדכנית מ-3 חודשים אחרונים, וספירת דם נוספת מהשנה האחרונה לבחינת יציבות.</p>	Aplastic Anemia או Paroxysmal Nocturnal Hemoglobinuria - PNH	3



<p>1. סיכום מרפאת קרישה עדכני הכולל: · אבחנה - גיל אבחנה, התייחסות לבירור שבוצע כולל רמות פקטורים. · מצב נוכחי, קליניקה, התייחסות למצבי דם בעבר כולל דם ספונטני למפרק. · אם היה דם מפרקי חוזר עם נזק אורתופדי - התייחסות אורתופד כולל בדיקה של טווחי תנועה. · טיפול נוכחי, עצמאות בהזרקת פקטור במצבי דם. · פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. מעבדה עדכנית - תפקודי קרישה במידה ומבצע מעקב על כך.</p>	<p>Bleeding Disorders</p>	<p>4</p>
<p>1. סיכום המטולוג עדכני הכולל: · אבחנה - התייחסות לאירועי הקרישה בעבר כולל מהלך אשפוז, פירוט הקליניקה. · התייחסות לבירור שבוצע, דופלקס וורידים גפיים תחתונות עדכני, אקו לב עדכני כולל מדידת לחץ ריאתי. · מצב נוכחי, קליניקה, מצב שארי. · התייחסות לטיפול נוגד הקרישה שמקבל, אם קומדין - רמות INR בשנה האחרונה. · פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. מעבדה עדכנית - תפקודי קרישה במידה ומבצע מעקב על כך.</p>	<p>קרישיות יתר</p>	<p>5</p>
<p>1. סיכום המטולוג עדכני הכולל: · התייחסות לבירור שבוצע, ביופסיית מח עצם, והתייחסות לאטיולוגיה, התייחסות לשורות הפגועות. · מצב נוכחי, קליניקה. ערכי הספירה בשנה האחרונה ומידת היציבות. טיפול תרופתי. · אם קיים דיכוי חיסוני - התייחסות למצבי סיכון. תדירות זיהומים בשנתיים האחרונות, ביטוי, טיפול. · פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. מעבדה עדכנית - ספירת דם.</p>	<p>Neutropenia</p>	<p>6</p>
<p>1. סיכום המטולוג עדכני הכולל: · התייחסות לבירור שבוצע, ביופסיית מח עצם, התייחסות לאטיולוגיה, התייחסות לשורות הפגועות. · התייחסות לטיפול כימותרפי אם ניתן טרם ההשתלה, תופעות לוואי אפשריות והמעקבים הנדרשים במסגרת כך - אונקולוג, קרדיולוג, רופא</p>	<p>מצב לאחר השתלת מוח עצם</p>	<p>7</p>



<p>ריאות, אדנוקריןולוג וכו' ← יש לצרף סיכום מעקב רופא מומחה אחרון מכלל המעקבים שמבוצעים.</p> <p>. מהלך ההשתלה, התייחסות ל-GVHD וביטוייו.</p> <p>. מצב נוכחי, קליניקה, טיפול נוכחי, יציבות השורות בבדיקות מעבדה כיום.</p> <p>. אם קיים דיכוי חיסוני - התייחסות למצבי סיכון. תדירות זיהומים בשנתיים האחרונות, ביטוי, טיפול.</p> <p>. פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.</p> <p>2. מעבדה עדכנית - ספירת דם.</p>		
<p>1. סיכום מרפאה מטבולית/המטולוג/רופא מעקב עדכני הכולל:</p> <p>. מצב נוכחי, קליניקה, ביטוי המחלה. ספירת דם עדכנית ויציבות העריכם בשנה האחרונה.</p> <p>. בירור שבוצע, סונאר בטן. יכולת טיפול עצמוני.</p> <p>. טיפול נוכחי, תכיפות טיפול באנזים חלופי.</p> <p>. פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.</p> <p>2. במידה ונמצא במעקבים רפואיים נוספים כמו רופא עיניים, רופא ריאות וכו' - יש לצרף סיכום מעקב רופא מומחה אחרון שבוצע.</p>	Gaucher's Disease	8
<p>1. סיכום המטולוג עדכני הכולל:</p> <p>. מצב נוכחי, קליניקה, ביטוי המחלה. ספירת דם עדכנית.</p> <p>. סטטוס חיסונים כולל פנאומוקוק ומנינגוקוק. תדירות אירועי זיהומים וחומרתם ב-3 שנים האחרונות.</p> <p>. בירור שבוצע, סונאר בטן עליונה.</p> <p>. אם היפרספלניזם כחלק משחמת, לצרף התייחסות מומחה כבד. אם היפרספלניזם כחלק ממחלה המטולוגית - התייחסות למחלה הספציפית.</p> <p>. התייחסות לאשפוזים בעבר ומצבים מסכני חיים.</p> <p>. טיפול תרופתי נוכחי.</p> <p>. פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.</p> <p>2. מעבדה עדכנית - ספירת דם.</p>	בעיות בטחול	9



פרק כירורגיה כללית:

מסמכים שנדרשים לבחינה	מצב רפואי	
<p>סיכום מרפאת מושתלים רלוונטית לאיבר המושתל, עם התייחסות: • מה האטיולוגיה להשתלה, והערכת סיכויי חזרת מחלה באיבר המושתל. • משך הזמן מאז ההשתלה, סוג האיבר המושתל - מהמת או מהחי. • התייחסות לטיפול תרופתי נוגד דחיה, התייחסות לזיהומים אופורטוניסטים, רמות תרופות, היענות. בדיקות רלוונטיות נוספות: * מושתלי לב - אקו עדכני, ביופסיות, רמות דחיה, האם בוצע צנתור, האם יש סימן לאלוגרפט וסקולופתי. רמות טרופונין וBNP. * מושתלי כבד: אנזימי כבד בילירובין ותפקודי קרישה. * מושתלי کلیה: תפקודי כליה, איסוף שתן לחלבון או דגימת שתן ליחס חלבון/קראטינין. * מושתלי ריאות: CT חזה ותפקודי ריאות.</p>	מצב לאחר השתלת איבר	1
<p>1. סיכום כירורג כללי עדכני הכולל: • מצב נוכחי, קליניקה - התייחסות לעצירות, אי נקיטת צואה. • טיפול נוכחי, ניתוחים בעבר. צורך בחוקנים, האם יש SOILING. • אם קיימת סטומה - התייחסות למצב הסטומה ותפקודה, דליפות, זיהומים בשנה האחרונה. • פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.</p>	מחלה של הרקטום	2
<p>1. סיכום כירורג כללי עדכני הכולל: • סוג הניתוח שבוצע בעבר. • מצב נוכחי, קליניקה, תיאור הפרעה וקשיים באכילה, בעיות ספיגה. • טיפול נוכחי. משקל נוכחי. • פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. מעבדה עדכנית - ספירת דם, כימיה מלאה כולל אלבומין.</p>	מצב לאחר ניתוח בריאטרי עם הפרעה תפקודית קשה	3
<p>1. סיכום כירורג כללי עדכני הכולל: • סוג הניתוח שבוצע בעבר ובאיזה רקע. • מצב נוכחי, קליניקה, תיאור הפרעה וקשיים בתפקוד, בעיות ספיגה. • המלצה למגבלות מתאימות בהתנדבות. • טיפול נוכחי.</p>	מצב לאחר ניתוח בטן עם הפרעה תפקודית קשה	4



<p>. אם קיימת סטומה - התייחסות למצב הסטומה ותפקודה, דליפות, זיהומים בשנה האחרונה. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. מעבדה עדכנית - ספירת דם, כימיה מלאה כולל אלבומין.</p>		
---	--	--



פרק כירורגית כלי דם:

מסמכים שנדרשים לבחינה	מצב רפואי	
<p>1. סיכום המטולוג עדכני הכולל: . אבחנה - התייחסות לאירועי הקרישה בעבר כולל מהלך אשפוז, פירוט הקליניקה, תדירות. . התייחסות לבירור שבוצע סרולוגיות ל-APLA, בירור קרשיות יתר. דופלקס וורידי גפיים תחתונות עדכני, אקו לב עדכני כולל מדידת לחץ ריאתי. . מצב נוכחי, קליניקה, מצב שארי, מצב תפקודי. . התייחסות לטיפול נוגד הקרישה שמקבל, אם קומדין - רמות INR בשנה האחרונה. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. מעבדה עדכנית - תפקודי קרישה INR במידה ומבצע מעקב על כך.</p>	Recurrent or Complicated (VTE) Venous Thrombo-embolism	1
<p>1. סיכום כירורג כלי דם עדכני הכולל: . מצב נוכחי, קליניקה, תיאור מגבלה בתפקוד. . המלצה למגבלות מתאימות בהתנדבות (לפי הצורך יש להתייחס לעמידה ושיבה ממושכות ו/או הפעלה מאומצת של גפה עליונה). . התייחסות לזיהומים חוזרים, תדירותם, טיפול. . בירור שבוצע, דופלקס ורידים. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.</p>	Lymphedema	2
<p>1. סיכום כירורג כלי דם עדכני הכולל: . מצב נוכחי, קליניקה, תיאור מגבלה בתפקוד. . התייחסות לזיהומים חוזרים, תדירותם, תרבויות מכיב אם קיימות, התייחסות לטיפול אנטיביוטי ומשכו. התייחסות לאשפוזים בגין צולויטיס. . בירור שבוצע, דופלקס ורידים. . התייחסות לטיפול, גרביים אלסטיות, המלצה למגבלות תפקודיות מתאימות בהתנדבות. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.</p>	Varicose Veins עם כיב חוזר	3
<p>1. סיכום כירורג כלי דם עדכני הכולל: . מהלך מחלה, איך התבטאה מחלת כלי הדם, האם דימום או אוטם. . איזה טיפול אנדוואסקולרי בוצע, האם יש נזק לאיבר מטרה, כיצד</p>	מצב לאחר ניתוח או טיפול אנדוואסקולרי או	4



<p>התבטא. האם יש צפי לאירועים נוספים. · מצב נוכחי, קליניקה, מגבלות בתפקוד, יכולת הליכה. · בירור שבוצע לקרישיות יתר ומחלות גנטיות אם רלוונטי. · התייחסות לטיפול, המלצה למגבלות תפקודיות מתאימות בהתנדבות. · פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.</p>	<p>מחלה כרונית של העורקים</p>	
<p>1. סיכום כירורג כלי דם/כירורג חזה עדכני הכולל: · מהלך מחלה, אירועי DVT בעבר. · האם נותח ומתי, סיבוכים לאחר הניתוח. · מצב נוכחי, קליניקה. · התייחסות לטיפול נוכחי, המלצה למגבלות תפקודיות מתאימות בהתנדבות. · פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.</p>	<p>Thoracic outlet syndrome קשה</p>	<p>5</p>



פרק נפרולוגיה ואורולוגיה:

המסמכים שנדרשים לבחינה	מצב רפואי	
<p>1. סיכום קרדיולוג עדכני הכולל: . מצב נוכחי, מדידות כיום, קליניקה. טיפול נוכחי, מידת היענות. . בירור רפואי - האם בוצע הולטר ל"ד בשנה האחרונה, אקו לב אחרון למעקב גודל חדר שמאלי. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. סיכום נפרולוג עדכני הכולל: . מצב נוכחי, קליניקה. התייחסות לאירועי משבר היפרטנסיבי. . בירור יתר ל"ד שניוני - אסוף שתן לקורטיזול, קטכולאמינים ומטאנפרינים, יחס PRA. סונאר כליות עם דופלקס רנאליים. התייחסות לסינדרום מטאבולי. . בירור פגיעה שניונית - תפקודי כליות, בדיקת שתן לחלבון או יחס חלבון קריאטינין. . טיפול תרופתי נוכחי, מידת איזון ומידת היענות. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 3. סיכום רופא עיניים מהשנה האחרונה - התייחסות לבדיקת קרקעיות עיניים. 4. תוצאות מעבדה מחצי שנה אחרונה - תפקודי כליות, בדיקת שתן לחלבון או יחס חלבון קריאטינין.</p>	<p>יתר לחץ דם המלווה בסיכון גבוה</p>	1
<p>1. סיכום אורולוג מטפל המתייחס לנושאים הבאים: . מצב נוכחי, קליניקה, התייחסות לאי נקיטת שתן. . התייחסות לאירועים זיהומיים משמעותיים בעבר. . התייחסות לבדיקות הדמיה שבוצעו בעבר. . טיפול תרופתי, צורך בצנתורים עצמיים או קטטר קבוע, מידת העצמאות בטיפול. . היסטוריה ניתוחית, צורך בניתוחים עתידיים. התייחסות לגופים זרים קבועים בדרכי השתן במידה ויש. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.</p>	<p>ליקויים קשים וקבועים בשלפוחית השתן או ב-Urethra או ב-Prostate</p>	2



פרק נוירולוגיה:

מסמכים שנדרשים לבחינה	מצב רפואי	
<p>1. סיכום נוירולוג מטפל המתייחס לנושאים הבאים: • תיאור הפגיעה המרכזית, אשפוזים בעבר. • מצב נוכחי - פירוט בדיקה נוירולוגית מלאה, ומידת ההגבלה בתפקוד יומיומי (התייחסות מלאה ל-ADL+IADL). • פענוח הדמייית מוח אחרונה שבוצעה, האם יש דינמיקה בהשוואה להדמיות קודמות. • פירוט הפרעות נלוות במידה וקיימות: הפרעה קוגניטיבית, פסיכיאטרית, אפילפסיה (כולל פירוט לגבי התבטאות, טיפול, מידת איזון, הענות לטיפול, מועד פרוקוס אחרון). • טיפול - ניתוחים בעבר, האם היה בטיפול שיקומי בעבר או כיום. • פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. במקרה של פגיעה קוגניטיבית יש לצרף אבחון נוירוקוגניטיבי.</p>	פגיעת CNS	1
<p>1. סיכום נוירולוג מטפל המתייחס לנושאים הבאים: • תיאור הפגיעה בעצבים הקרניאלים, אשפוזים בעבר. • מצב נוכחי - פירוט בדיקה נוירולוגית מלאה, ומידת ההגבלה בתפקוד יומיומי (התייחסות מלאה ל-ADL+IADL). דגש על סגירת עיניים, יכולת אכילה, פגיעות ראייה. • פענוח הדמייית מוח אחרונה שבוצעה, האם יש דינמיקה בהשוואה להדמיות קודמות. • טיפול - ניתוחים בעבר, האם היה בטיפול שיקומי בעבר או כיום. • פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.</p>	פגיעה ב - Cranial Nerves	2
<p>1. סיכום מעבדת שינה המתייחס לנושאים הבאים: • אבחנה ותיאור בעיית השינה, הממצאים בבדיקת המעבדה. האם נשללה הפרעת אא"ג מכאנית. • ההשפעה על התפקוד בעירות - הקשיים בהם נתקל בתפקוד היומי, כולל מידת עירנות/ישנוניות, יכולת ריכוז במטלות מונוטוניות, התייחסות למעגל ערות/שינה כולל שעות, קושי בהתעוררות בבקרים. • קשיים במסגרת ב"ס, עבודה. המלצה למגבלות תפקודיות מתאימות בשירות. • טיפול - האם נעזר בCPAP בשינה, או טיפולים אחרים. האם מסייע.</p>	הפרעות שינה (לא כולל OSA)	3



<p>. פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 3. סיכום רופא משפחה - התייחסות ל-BMI, בירור ליל"ד האם בוצע.</p>		
<p>1. סיכום נוירולוג מטפל המתייחס לנושאים הבאים: . התייצגות באבחנה, תוצאות בירור, מהלך ואופי המחלה עד כה, התבטאות ההתקפים ומועד התקף אחרון. . מצב נוכחי - פירוט בדיקה נוירולוגית מלאה, ומידת ההגבלה בתפקוד יומיומי (התייחסות מלאה ל-IADL+ ADL). . תסמינים נלווים לחסרים נוירולוגיים: עייפות, הפרעה קוגניטיבית (לצרף אבחון נוירוקוגניטיבי), הפרעות מצב רוח (הערכה פסיכיאטרית לפי הצורך). . פענוח הדמיית מוח אחרונה שבוצעה, האם יש דינמיקה בהשוואה להדמיות קודמות. . טיפול תרופתי נוכחי, מידת התגובה לטיפול. תופעות לוואי, עצמאות בטיפול. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. במידה ויש מעורבות עצב הראיה optic neuritis, יש לצרף סיכום נוירואופתלמולוג ממעקב אחרון שבוצע עם התייחסות לשדות ראייה.</p>	<p>Progressive Chronic Disease of the CNS</p>	<p>4</p>
<p>1. סיכום נוירולוג המתייחס לנושאים הבאים: . מצב נוכחי - פירוט בדיקה נוירולוגית מלאה, ומידת ההגבלה בתפקוד יומיומי, חולשה, יציבות בהליכה (התייחסות מלאה ל-IADL+ ADL). . קצב התקדמות המחלה עד כה. . קיום הפרעות עצביות נוספות או מעורבות איברים אחרים - מערכת עיכול, אנדוקרינית, אורתופדי וכו' (במידה ונמצא במעקב רופא מומחה מתאים, נא לצרף סיכום מעקב אחרון). . טיפול תרופתי נוכחי, מידת התגובה לטיפול. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. . במקרים של מחלת שריר ראשונית ← אבחון, רמות CPK. . במקרי מיאסתניה גראביס ← התייחסות לתיומומה, מצב הראיה, תפקוד תחת פירידוסטיגמין, האם נוטל סטרואידים, מצבי חירום כמו משבר מיאסתני, אשפוזים בעבר. 2. במידה והמחלה יכולה לכלול מעורבות לבבית - לצרף סיכום קרדיולוג, התייחסות לאקו לב מהשנתיים האחרונות. 3. במידה והמחלה יכולה לכלול מעורבות מערכת הנשימה - לצרף סיכום רופא ריאות לקשיי נשימה, צורך בתמיכה נשימתית.</p>	<p>Neuro- muscular Disorders</p>	<p>5</p>



4. אם קיימת הפרעה קוגניטיבית יש לצרף אבחון נוירוקוגניטיבי.		
1. סיכום נוירולוג המתייחס לנושאים הבאים: · מצב נוכחי - פירוט בדיקה נוירולוגית מלאה, ומידת ההגבלה בתפקוד יומיומי (התייחסות מלאה ל-IADL+ ADL). · טיפול תרופתי נוכחי, מידת התגובה לטיפול. · פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. סיכום פסיכיאטר מעקב אחרון, התייחסות לטיפול ומידת איזון - יועבר להערכת מדור ברה"ן במידה וטרם עבר הערכה כזו עד כה.	תנועות בלתי רצוניות, תסמונת על שם Tourette עם OCD ברמה חמורה	6
1. סיכום נוירולוג המתייחס לנושאים הבאים: · מצב נוכחי - פירוט בדיקה נוירולוגית מלאה, ומידת ההגבלה בתפקוד יומיומי ומידת העצמאות, התייחסות מלאה ל-IADL+ ADL. · המלצה למגבלות שירות מתאימות. · טיפול תרופתי נוכחי, מידת התגובה לטיפול. · פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. מכתב של הערכה ממסגרת חינוכית, האם נזקק לעזרים מסוימים (לטובת התאמת מגבלות השירות בצורה מיטבית למתנדב).	הפרעה במיומנויות למידה או שפה, בקואורדינציה מוטורית או בתכנון תנועה	7
1. סיכום נוירוכירורג המתייחס לנושאים הבאים: · רקע - חסר מולד, או לאחר ניתוח בשל פגיעת ראש. · מצב נוכחי - פירוט בדיקה נוירולוגית, מצב תפקודי. מצב קוגניטיבי (אבחון נוירוקוגניטיבי במידה וקיים קושי). · המלצה למגבלות ומצבים שמומלץ להימנע מהם, לטובת התאמת מגבלות השירות. · התייחסות להדמיות, פענוח CT ראש אחרון שבוצע. · פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.	ליקוי/חסר בצורת הגולגולת	8
1. סיכום נוירוכירורג המתייחס לנושאים הבאים: · מהלך מחלה, איך התבטאה מחלת כלי הדם, האם דימום או אוטם, איזה טיפול אנדוואסקולרי בוצע. צפי לחזרת אירועים נוספים. · המלצה למגבלות ומצבים שמומלץ להימנע מהם. · התייחסות להדמיות, פענוח MRI מוח אחרון שבוצע. · פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. סיכום נוירולוג המתייחס לנושאים הבאים: · מצב נוכחי - פירוט בדיקה נוירולוגית, מצב תפקודי. האם יש נזק מוחי או נוירולוגי.	Cavernoma Brain או AVM Aneurysm	9



<p>. המלצה למגבלות לטובת התאמת מגבלות השירות. . התייחסות לבירור קרישיות יתר ומחלות גנטיות אם רלוונטי. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. . 3. במידה ויש פגיעה קוגניטיבית חובה לצרף סיכום נוירוקוגניטיבי.</p>		
<p>1. סיכום נוירולוג עם התייחסות לנושאים הבאים: . קליניקה - מעורבות מערכת עצבים מרכזית ופריפריית, כולל בדיקה נוירולוגית ונגעים בעור, האם יש צורך בבדיקת שמיעה. הפרעה פרכוסית, קוגניטיבית או הפרעת קשב וריכוז. . בדיקת הדמיה אחרונה, משמעות תוצאות וצורך במעקב. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. במידה ויש ממצאים מוחיים בהדמיה והיה במעקב נוירוכירורג מטפל, לצרף התייחסותו. 3. בדיקת רופא עיניים מהשנה האחרונה - התייחסות לנוזלים ע"ש ליש וכן לפגיעה בשדה ראייה אם קיימת. 4. בדיקת אורתופד - התייחסות לעקמת וכן למעורבות דפורמציות בעצמות ארוכות. 5. התייחסות רופא משפחה - להערכת יתר לחץ דם (במידה ואין יש להשלים תוצאות 3 מדידות לחץ דם בימים שונים או ABPM). במידה וקיימת עדות ליל"ד יש להשלים בירור מרפאת יתר לחץ דם/נפרולוג (לשילת RAS או פאוכרומוציטומה).</p>	Neuro-fibromatosis type I	10



פרק מחלות עור:

המסמכים שנדרשים לבחינה	מצב רפואי	
<p>1. סיכום רופא עור עדכני הכולל: . אבחנה - התלקחויות בעבר ואשפוזים. טריגרים להתפרצות/החמרת המחלה. בירור שבוצע. . תוצאות בדיקות מעבדה שבוצעו בשנה האחרונה במסגרת המעקב. . מצב נוכחי - קליניקה, בדיקת עור עדכנית, לתיאור גודל הנגעים, פיזור, שטח הגוף המעורב. האם קיימת הסתמנות חוץ-עורית. . התייחסות לקיומן של מגבלות תפקודיות, המלצה למגבלות מתאימות בשירות. . טיפול נוכחי - פרוטוקול טיפול מלא כולל פירוט תכשירים, בטיפולי פוטותרפיה סוג ותדירות הטיפולים. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורות רופא ובדיקות עזר. 2. במידה וקיימת אבחנה של tuberous sclerosis עם מעורבות מערכות נוספות, נא לצרף סיכומים מתאימים - בדיקת רופא עיניים, סיכום קרדיולוג, סיכום נוירולוג, סיכום רופא ריאות, סיכום נפרולוג.</p>	מחלת עור תורשתית קשה	1
<p>1. סיכום ראומטולוג עדכני הכולל: . אבחנה - קליניקה ביטוי ראשוני, בירור שבוצע. . מצב נוכחי - קליניקה, בדיקה גופנית, כיבים, קלצינוזיס, מעורבות עורית וחוץ-עורית (מפרקים, מערכת עיכול, לב, כליות, ריאות). . התייחסות פרטנית לקיום של: תסמונת Raynaud נלווית וטיפול עבודה. . התייחסות לקיומן של מגבלות תפקודיות, המלצה למגבלות מתאימות בשירות. . טיפול נוכחי - תרופתי, פיזיותרפיה/ריפוי בעיסוק. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורות רופא ובדיקות עזר. . תוצאות בדיקות מעבדה שבוצעו בשנה האחרונה במסגרת המעקב. 2. במידה ויש מעורבות משמעותית שמצריכה מעקב לצרף סיכום רלוונטי - רופא עור, גסטרואנטרולוג, נפרולוג, רופא ריאות.</p>	Acrosclerosis	2
<p>1. סיכום רופא עור הכולל: . אבחנה - קליניקה ביטוי ראשוני, בירור שבוצע. . מצב נוכחי - קליניקה, ממצאי בדיקת עור עדכנית, מעורבות ריריות (פה, אף, לוע, איבר מין, פריאנאלית, עיניים). . מהלך המחלה עד כה, התלקחויות, אשפוזים.</p>	Bullllous Skin Disease Pemphigus	3



<p>. התייחסות לקיומן של מגבלות תפקודיות, המלצה למגבלות מתאימות בשירות.</p> <p>. טיפול נוכחי תרופתי, סיבוכים של הטיפול.</p> <p>. פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורות רופא ובדיקות עזר.</p> <p>. תוצאות בדיקות מעבדה שבוצעו בשנה האחרונה במסגרת המעקב.</p> <p>2. במידה ויש מעורבות משמעותית שמצריכה מעקב לצרף סיכום רלוונטי - רופא אף-אוזן-גרון, רופא עיניים.</p>		
<p>1. סיכום רופא עור/ פלסטיקאי מטפל/רופא משפחה הכולל:</p> <p>. רקע רפואי, היסטוריה של הבעיה.</p> <p>. מצב נוכחי ממצאים עדכניים בבדיקה גופנית, מידת הגבלה בתנועה.</p> <p>. התייחסות לקשיים תפקודיים, בעיות ADL, צורך בהתאמת ביגוד לאור מצב העור.</p> <p>. המלצה למגבלות מתאימות בשירות.</p> <p>. טיפול נוכחי במידה ונדרש, צורך בפיזיותרפיה/ריפוי בעיסוק.</p> <p>. פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורות רופא ובדיקות עזר.</p>	צלקות קשות	4
<p>1. סיכום עור מטפל המתייחס לנושאים הבאים:</p> <p>. התייחסות לאירועים משמעותיים בעבר, אשפוזים.</p> <p>. התייחסות לבדיקות שבוצעו בעבר, אופן האבחון.</p> <p>. המלצה למגבלות תפקודיות מתאימות בשירות, מצבים/פעילויות שיש להימנע מהם.</p> <p>. פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.</p>	חוסר הזעה Anhydrosis	5



פרק מחלות עיניים:

המסמכים שנדרשים לבחינה	מצב רפואי	
<p>1. סיכום רופא עיניים נוירואופתלמולוג עדכני הכולל: . רקע רפואי, היסטוריה של הבעיה. . מצב נוכחי, מגבלה תפקודית. ממצאים עדכניים בבדיקת ראייה. . בדיקות הדמיה - התייחסות להתקדמות המחלה במעקבי בדיקות OCT, האם בוצעה הדמיה מוחית בעבר. . טיפול נוכחי, תגובה לטיפול. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורות רופא ובדיקות עזר. . במקרה של Pseudotumor Cerebri - התייחסות לאשפוזים, BMI, תדירות וחומרת כאבי הראש, אובדן ימי לימודים והתמדה במסגרות. לצרף גם סיכום מעקב נוירולוג אחרון שבוצע, עם התייחסות לבדיקה נוירולוגית.</p>	מחלה פעילה של עצב הראייה	1



פרק פה ולסת:

המסמכים שנדרשים לבחינה	מצב רפואי	
<p>1. סיכום רופא פה ולסת/אף אוזן גרון עדכני הכולל: . מצב נוכחי - תיאור הבעיה, מגבלה תפקודית מבחינת מובנות הדיבור ויכולת אכילה של מזון מוצק ושתייה. . ניתוחים בעבר או ניתוחים מתוכננים בעתיד. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורות רופא ובדיקות עזר.</p>	חיד שסוע / מחלה בשרירי הלעיסה / פגיעה בלסתות או עצמות הפנים	1



פרק מחלות ריאה:

מסמכים שנדרשים לבחינה	מצב רפואי	
<p>1. סיכום רופא ריאות עדכני הכולל: . מצב נוכחי - אבחנה, קליניקה, תדירות התקפי קוצר נשימה וחומרתם, טריגרים להתקף. . תפקודי ריאות אחרונים שבוצעו, סטטוס תפקודי (FC). . רקע של אשפוזים, צורך בהנשמה בעבר. . תדירות זיהומים ותרבויות כיח. . טיפול נוכחי, צורך בפיזיותרפיה נשימתית באיזו תדירות (ע"י פיזיותרפיסט/באופן עצמאי), טיפול בעת התקף. צורך בשימוש במכשור מסייע (CPAP) - באופן יומיומי/לילות. . מצב תפקודי והיכולת לשלב טיפולים בשיגרה של חמישה ימי עבודה מלאים בשבוע. המלצה למגבלות פעילות מתאימות בשירות. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורות רופא ובדיקות עזר. . אם אבחנה של Cystic Fibrosis ← התייחסות לטיפולים ספציפיים, אי ספיקה לבלבית, מעורבות מעיים כבד ודרכי מרה, התייחסות לCFRD, סכרת, ירידה בצפיפות עצם.</p>	מחלת ריאות חסימתית - Cystic Fibrosis	1
<p>1. סיכום רופא ריאות עדכני הכולל: . מצב נוכחי - קליניקה, תדירות התקפי קוצר נשימה וחומרתם, התקפים ליליים, טריגרים להתקף. מגבלות בתפקוד. . תפקודי ריאות אחרונים שבוצעו, סטטוס תפקודי (FC). . המלצה למגבלות פעילות מתאימות בשירות. . רקע של אשפוזים, צורך בהנשמה בעבר. . טיפול נוכחי מונע, טיפול בעת התקף. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורות רופא ובדיקות עזר.</p>	Asthma	2
<p>1. סיכום רופא ריאות עדכני הכולל: . מצב נוכחי - קליניקה, תדירות התקפי קוצר נשימה וחומרתם, טריגרים להתקף, טיפול בעת התקף. . תפקודי ריאות אחרונים שבוצעו, סטטוס תפקודי (FC). . המלצה למגבלות פעילות מתאימות בשירות. . רקע של אשפוזים, צורך בהנשמה בעבר. . טיפול נוכחי. . פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורות רופא ובדיקות עזר.</p>	הפרעה רסטרקטיבית	3



<p>1. סיכום רופא ריאות עדכני הכולל: • מצב נוכחי - קליניקה, בדיקה גופנית. יכולת תפקודית. • תפקודי ריאות אחרונים שבוצעו, סטטוס תפקודי (FC). • אקו לב אחרון שבוצע. • טיפול אם ישנו. • המלצה למגבלות פעילות מתאימות בשירות. • פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורות רופא ובדיקות עזר.</p>	<p>פגיעה בבית החזה PECTUS EXCAVATUM עם פגיעה לבבית/נשימתית</p>	<p>4</p>
---	--	----------



פרק קרדיולוגיה:

מסמכים שנדרשים לבחינה	מצב רפואי	
<p>1. סיכום קרדיולוג מטפל עדכני הכולל: - מהלך המחלה עד כה - אבחנה, טיפול עבר. - מצב נוכחי - קליניקה, מצב תפקודי. - פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. - תוצאות של בדיקות - אקו לב, התייחסות לחומרת המום המסתמי, מבחן מאמץ אם בוצע. - הטיפול הנוכחי, צפי לניתוחים עתידיים. - מסתם תותב - האם יש דלף פאראוולולרי, אם מסתם ביולוגי - האם יש סימנים לדגנרציה, אם מסתם מכאני - רמות INR ומידת איזון לאורך השנים. 2. במידה ונוטל מדללי דם ומבצע מעקב INR - לשלוח מעבדה עדכנית מחצי השנה האחרונה.</p>	מום מסתמי	1
<p>1. סיכום קרדיולוג מטפל עדכני הכולל: - מהלך המחלה עד כה - אבחנה, מעורבות של מומים אחרים או האם חלק מסינדרום. - תיעוד מלא של כל ההתערבויות הניתוחיות והמילעוריות שבוצעו עד כה. - מצב נוכחי - קליניקה, הטיפול הנוכחי והצפוי, מצב תפקודי. - פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. - תוצאות של בדיקות מעקב שבוצעו - אקו לב, MRI לב, הולטר אקג, ארגומטריה. - לחולי פונטן ← התייחסות לאנטיקואגולציה, התייחסות לצנתורים ריאתיים שבוצעו, התייחסות לאנטרופתיה ואובדן חלבון, התייחסות לשחמת כבד משנית לגודש. 2. אם קיים קוצב לב/דפיברליטור יש לצרף מכתב עדכני ממרפאת קוצבים.</p>	מום לב שאינו מסתמי	2
<p>1. באבחנה של מיוקרדיטיס ← סיכום קרדיולוג מטפל עדכני הכולל: - מהלך המחלה עד כה - קליניקה בעת האבחנה, מה היה טרופונין שיא, האם זוהה וירוס ספציפי. האם נזקק לטיפול סטרואידלי. - מצב נוכחי - קליניקה, הטיפול הנוכחי והצפוי, מצב תפקודי, האם נזקק לתמיכה מכאנית. - תוצאות של בדיקות - אקו לב, MRI לב אחרונים שבוצעו והשוואה לבדיקות קודמות. כמה LGE קיים בMRI.</p>	Myocarditis / Chronic Pericarditis Constrictive Pericarditis	3



<p>- בירור לאתיולוגיה - האם חלק מהסתמנות של מחלה סיסטמית, האם נשללה צ'אנלופתיה כגון DSP, האם יש סיפור משפחתי של דום לב. - פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. באבחנה של פריקרדיטיס ← סיכום קרדיולוג מטפל עדכני הכולל: - מהלך המחלה עד כה - תדירות אירועי הפריקרדיטיס, מועד ארוע אחרון, ביטוי האירועים. - מצב נוכחי - קליניקה, כולל מצב תפקודי. טיפול. - תוצאות של בדיקות - אקו לב, MRI לב אחרונים שבוצעו והשוואה לבדיקות קודמות. האם יש סימני קונסטריקציה בהדמיה. - בירור לאתיולוגיה - האם עבר בירור לשלילת מחלה ראומטולוגית ברקע דוגמת FMF. - פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.</p>		
<p>1. סיכום קרדיולוג מטפל עדכני הכולל: - מצב נוכחי - קליניקה, מצב תפקודי. - תוצאות של בדיקות - אקו לב עדכני, במקרי HCM התייחסות למפל לחצים באפיק מוצא חדר שמאל במנוחה ובמאמץ. MRI בעבר אם בוצע. במקרי HCM התייחסות לכימות LGE. - סיפור משפחתי, גנטיקה, סיפור של דום לב במשפחה. - טיפול תרופתי, האם היה שיפור בתפקוד הלב תחת טיפול תרופתי. - פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. - לגבי HCM - התייחסות לריבוד סיכונים לאריתמיה.</p>	<p>Hypertrophic Cardiomyopathy סימפטומטית או אי ספיקת לב</p>	4
<p>1. סיכום קרדיולוג מטפל עדכני הכולל: - מצב נוכחי - קליניקה, מצב תפקודי. - תוצאות של בדיקות - אקו לב עדכני, מבחן מאמץ אחרון שבוצע. - האם היו התערבויות כגון צנתור או מעקפים, האם נוטלים טיפול אנטיטרומבוטי. - פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.</p>	<p>coronary artery disease</p>	5
<p>1. סיכום קרדיולוג מטפל עדכני הכולל: - מצב נוכחי - קליניקה, מצב תפקודי. - תוצאות של בדיקות - אקו לב עדכני. - האם היו התערבויות כגון צנתור או מעקפים, האם נוטלים טיפול אנטיטרומבוטי. - פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.</p>	<p>מחלת Kawasaki עם פגיעה בלב</p>	6



<p>1. סיכום קרדיולוג מטפל עדכני הכולל: - אבחנה - האם דרך סיפור המשפחתי לרבות SCD או אירוע אריתמי. בדיקה גנטית אם בוצעה. - הדמיה לבבית - אקו לב בעבר לוודא כי אין מומים נוספים. - מצב נוכחי - קליניקה, מצב תפקודי. - הטיפול הנוכחי והצפוי, האם יש המלצה ל AED בבית. . האם היו סינקופה או פלפיטציות תחת הטיפול. הערכת סיכון לאירועים חוזרים. 2. אם קיים קוצב לב/דפיברליטור יש לצרף מכתב עדכני ממרפאת קוצבים.</p>	Channelopathy Long QT .1 syndrome Short QT .2 syndrome Brugada .3 syndrome CPVT .4	7
--	---	---



פרק ראומטולוגיה:

ממצב רפואי	המסמכים שנדרשים לבחינה
1	<p>1. סיכום ראומטולוג מטפל המתייחסת לנושאים הבאים: · מצב נוכחי - קליניקה, מהלך המחלה, בדיקה גופנית, מגבלות בפעילות יום יומית. טריגרים אם ידועים. · תיאור בדיקות עזר - בדיקות הדמיה שבוצעו בשנה האחרונה. · טיפול נוכחי. תופעות לוואי של הטיפול במידה וקיימות, דיכוי חיסוני. · מעורבות סיסטמית: עיניים, עור, קרומים, וסקולרית, מפרקים, תסמונת רינו, תדירות התקפי אפטות וכיבים בפה וגניטליה, מעורבות כליות, מערכת העיכול, ריאות · סיבוכים של מחלה וטיפול: , ירידה בצפיפות עצם, בעיות קרישיות יתר צורך במדללי דם, ועוד. · פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. · אם אבחנה של סקלרודרמה סיסטמית או CREST ← התייחסות ספציפית על השתלת מח עצם.</p> <p>2. תוצאות של בדיקות מעבדה מחצי שנה אחרונה - ספירת דם, כימיה מלאה, שקיעת דם או CRP, רמות משלים, APLA, בדיקת חלבון בשתן. 3. במקרה של מעורבות סיסטמית במעקב, לצרף סיכום רופא מומחה רלוונטי מחצי שנה אחרונה.</p>
2	<p>1. סיכום ראומטולוג מטפל המתייחסת לנושאים הבאים: · מצב נוכחי - קליניקה, מהלך המחלה עד כה, תכיפות התקפים, מגבלות בפעילות יום יומית. · סוג הגביש, מגבלות תזונה. · תיאור בדיקות עזר - תוצאות בדיקות מעבדה ו/או הדמיה שבוצעו בשנה האחרונה. · טיפול נוכחי. תופעות לוואי של הטיפול במידה וקיימות. · פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.</p>



פרק מחלות גידוליות:

מזב רפואי	המסמכים שנדרשים לבחינה
1	<p>1. סיכום רופא מטפל המתייחס לנושאים הבאים: • מצב נוכחי - קליניקה, פגיעה באיברי מטרה. מגבלות בתפקוד. • אבחנת המחלה - הדמיה שבוצעה, דינמיקה במעקבי הדמיה. • טיפול - פרוצדורות/ניתוחים שבוצעו, טיפול תרופתי. נזק משני לטיפול שניתן. • המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. תוצאות בדיקות מעבדה רלוונטיות מחצי שנה אחרונה - כולל ספירת דם, כימיה מלאה.</p>
2	<p>1. סיכום אונקולוג מטפל המתייחס לנושאים הבאים: • אבחנת המחלה - הסתמנות, ה-stage של המחלה בזמן האבחנה, היקף הפיזור שנתגלה בבירור. • מצב נוכחי - משך הרמיסיה, קליניקה, פגיעה באיברי מטרה. מגבלות בתפקוד. • טיפול - טיפול כירורגי, טיפולים אדג'ובנטים, הטיפול הכימי שניתן. • התייחסות לסיבוכי טיפול - השפעה לבבית, ריאתית, נוירולוגית, אנדוקרינית, קוגניטיבית. • מעקב אקו לב ותפקודי ריאות אחרונים שבוצעו. • מעקב והדמיה עדכנית כולל PET. • המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר. 2. תוצאות בדיקות מעבדה רלוונטיות מחצי שנה אחרונה - כולל ספירת דם, כימיה מלאה, TSH. 3. במידה ולאחר הטיפולים קיימת השפעה לבבית, ריאתית, נוירולוגית, אנדוקרינית - לצרף מעקב אחרון רופא מומחה בנושא. 4. במידה ולאחר הטיפולים קיימת השפעה קוגניטיבית - לצרף אבחון נוירוקוגניטיבי שבוצע.</p>