



המוסד לביטוח לאומי  
מינהל הגמלאות  
אישור רפואי לעניין גמלה  
לשמירת הריון

חותמת קבלה

לשימוש  
פנימי  
בלבד  
(סריקה)

עמוד 1 מתוך 4

מס' זהות / דרכון	
05	סוג המסמך
דפים	

רופא נשים נכבד, לפני מילוי הטופס, אנא קרא בעיון מכתבים נלווים לטופס זה

**1 פרטי התובעת**

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_

מספר זהות \_\_\_\_\_

הגב' נמצאת בטיפול מיום: \_\_\_\_\_

שנה \_\_\_\_\_ חודש \_\_\_\_\_ יום \_\_\_\_\_

**2 הריונות קודמים**

היסטוריה מילדותית קצרה: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3 הריון נוכחי**

תאריך לידה משוער	תאריך מחזור אחרון
שנה _____ חודש _____ יום _____	שנה _____ חודש _____ יום _____

א. בעיות רפואיות כלליות: \_\_\_\_\_

ב. הסיבות לשמירת ההריון (חובה לצרף תיעוד רפואי): \_\_\_\_\_

ג. בדיקות עזר רלוונטיות שנערכו לנבדקת: \_\_\_\_\_

תאריך	בדיקה	1
שנה _____ חודש _____ יום _____		
תאריך	בדיקה	2
שנה _____ חודש _____ יום _____		

ד. נבדקה על ידי לקביעת הצורך בשמירת הריון בתאריכים המפורטים להלן:  
1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

ה. אושפזה בשל שמירת הריון בתקופות המפורטות להלן: - חובה לצרף מסמכי אשפוז

1	מתאריך _____ עד תאריך _____
2	מתאריך _____ עד תאריך _____

**4 הצהרה**

הריני מאשר בזאת כי בשל מצבה הרפואי של הנבדקת (סמן להלן ב-X את האפשרות המתאימה):

1.  הנובע מן ההריון והמסכן אותה ו/או את עובריה

2.  הנובע ממקום העבודה או סוג העבודה והמהווה סכנה לה או לעובריה

עליה להפסיק את עבודתה ולהיות בשמירת הריון מתאריך: \_\_\_\_\_ עד: \_\_\_\_\_

אישור זה ניתן למוסד לביטוח לאומי לעניין תשלום גמלה לשמירת הריון

תאריך סיום הריון אם חל לפני תאריך לידה משוער: \_\_\_\_\_

אישור זה ניתן לאחר שקראתי את ההנחיות בעמ' 2 ו-3 והנני מצהיר בזאת שאין מדובר בחופשת מחלה רגילה

שם הרופא למחלות נשים ולידה: \_\_\_\_\_ מס' רישיון: \_\_\_\_\_

כתובת המרפאה: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \* \_\_\_\_\_



אל: הרופא המטפל

## הנדון: שמירת הריון

על פי חוק המוסד לביטוח לאומי, מבוטחת (עובדת שכירה או עובדת עצמאית) זכאית, בתנאים מסויימים, לקבלת גמלה לשמירת הריון. אין החוק חל על עקרות בית.

"שמירת הריון" מוגדרת כהיעדרות מעבודה בתקופת ההריון, המתחייבת בשל:

1. מצב רפואי הנובע מההריון והמסכן את האישה או את עובריה
  2. סכנה הנובעת ממקום העבודה או סוג העבודה
- הכל בהתאם לאישור רפואי בכתב.

מתוך האמור לעיל עולה, כי היעדרות מעבודה אצל אישה הרה, שאינה קשורה להריון, תיחשב כהיעדרות מסיבת מחלה אצל אישה עובדת.

על פי תקנות הביטוח הלאומי (גמלה לשמירת הריון התשנ"א 1991), רופא נשים מומחה יאשר באמצעות טופס שהגדיר המוסד לביטוח לאומי, כי ע"פ ממצאי בדיקתו על האישה להפסיק עבודתה, ויציין את תקופת "שמירת ההריון". יש להימנע ממתן תעודות רטרואקטיביות. במקרים מיוחדים יש לנמק את הסיבות למתן תעודה לתקופה רטרואקטיבית.

המוסד לביטוח לאומי רשאי לפנות לרופא שמילא את הטופס, בבקשה לקבל פרטים רפואיים נוספים, ככל שידרשו. לבקשה יצרף המוסד טופס ויתור על סודיות רפואית, חתום על ידי התובעת.

יש למלא בטופס את כל הפרטים הנדרשים, ולהקפיד על פירוט משך התקופות המומלצות להפסקת העבודה, הסיבות הרפואיות לכך, ותאריכי הבדיקות.

אין המוסד מתחייב לכבד כל תעודה רפואית שתוגש לו.

מבוטחת תהייה זכאית לגמלה, רק כאשר תיעדר מעבודתה בגין שמירת הריון למשך 30 ימים רצופים לפחות. תקופות נוספות של הפסקת עבודה באותו הריון (שלא ברצף) תוכרנה, רק כאשר כל היעדרות תימשך ארבעה עשר ימים רצופים לפחות.

בנוסף לאמור לעיל, אישה הנחשפת במקום עבודתה לגורמים העלולים לסכן את עובריה (חומרים כימיים, ביולוגיים או פיזיקאליים), תופנה ע"י רופא הנשים המטפל לרופא תעסוקתי של הקופה. הרופא התעסוקתי, לאחר התייעצות בהתאם לנהלים בשרותי הרפואה התעסוקתית, יעביר המלצתו לביטוח הלאומי, תוך פירוט החומרים להם חשופה האישה, גיל ההריון וכל מידע רלבנטי נוסף.

**בברכה,**

ד"ר מריו סקולסקי,  
המנהל הרפואי



אל: הרופא המטפל

### הנדון: גמלה לשמירת היריון

לאור העלייה המשמעותית בשנים האחרונות בתביעות לגמלה לשמירת היריון. מונו מספר יועצים גינקולוגים לצורך דיון בגמלאות ארוכות.

אני מוצא לנכון לפנות אליכם ולהבהיר מספר דברים בנוגע לחוק.

החוק קובע כי זכאות לגמלה מותנית במצב שנובע מההיריון ומסכן את האישה או את עובריה. או שמקום העבודה מסכן את האישה או את עובריה.

המוסד לביטוח לאומי אינו מתיימר לבקר החלטות מקצועיות של רופאי נשים. עם זאת יש להבהיר למטופלות כי החלטה של רופא לפסוק מנוחה אינה מזכה אוטומטית בגמלה לשמירת היריון.

לא כל מנוחה והפסקת עבודה מזכה בגמלה, רק מצבים שנובעים ישירות מההיריון ומסכנים את האישה יידונו במסגרת זו. אני מבקש להדגיש כי מדובר בכספי ציבור ולכן כל בקשה לגמלה ובמיוחד בגמלאות ארוכות מחייבת תיעוד רפואי לצורך גיבוי.

קיים קושי רב באישור גמלאות ארוכות ויקרות על סמך אישור בלבד או תיעוד לא ברור. בכל בקשה נא להתייחס ולנמק מדוע המצב מסכן את האישה או עובריה ולגבות זאת בתיעוד מתאים. זאת בכדי למנוע סחבת והחזרה מיותרת של התיק.

בברכה

דר' עמית אמנון  
מומחה גינקולוג- יועץ רפואי



### גיליון בדיקות רפואיות

מספר זהות ב"ו 	שם פרטי	שם משפחה
----------------------	---------	----------

דר' נכבד

החוק לגמלה לשמירת היריון מחייב גיבוי של תיעוד רפואי לצורך אישור גמלה.

כדי לקדם את הטיפול בתביעה לשמירת היריון נודה לך מאוד על צירוף מסמכים רלוונטיים בהתאם לסיבה שבשלה ניתנה השמירה. להלן רשימה מסמכים רפואיים:

- ✎ מכתבי שחרור ממיון או מאשפוז רלוונטיים לסיבת השמירה
- ✎ ספירת דם
- ✎ ביוכימיה מלאה כולל תפקודי כבד וכליה
- ✎ מכתב מסכם רופא מקצועי – נוירולוג, קרדיולוג, אורטופד, כלי דם, אחר
- ✎ מוניטור עוברי – NST או דוח מוניטור
- ✎ דו"ח – בדיקת על שמע : אורך צוואר/ מיקום שליה/הערכת משקל
- ✎ פרוט טיפול תרופתי
- ✎ טיפול טוקוליטי/מתן סטרואידים
- ✎ תוצאות בדיקת OGTT/GCT
- ✎ מעקב ערכי לחץ דם
- ✎ מעקב ערכי סוכרת + טיפול תרופתי במידה וקיים
- ✎ היסטוריה מילדותית מפורטת
- ✎ דף מעקב היריון כולל ביקורי רופא ואחות
- ✎ בדיקת שתן כללית + תרבית

✎ אחר \_\_\_\_\_