

לכבוד: הרופא המטפל

שם משפחה	שם פרטי	מספר ת.ז.

1. הנ"ל מועמד לגיוס לגוף ביטחוני ולתפקיד בעל אופי מבצעי.
2. בכדי לקבוע התאמתו לשירות מבחינה בריאותית, יש צורך בביצוע הבדיקות הבאות:

א. בדיקות מעבדה:

שתן כללית*

פרופיל שומנים בדם

SGPT, SGOT - בדיקת תפקודי כבד

ספירת דם

סוכר בדם

ב. בדיקת ארגומטריה - מבחן לב במאמץ.

ג. בדיקת חדות ראייה אצל אופטומטריסט/רופא עיניים כולל **בדיקת עיוורון צבעים**.

3. ניפוק מידע רפואי:

א. מצורף טופס **הצהרת בריאות**, נבקשך למלא חלק ב' בטופס, לאחר שהמועמד ימלא ההצהרה בנוכחותך.

טופס זה, משמש אישור בריאות לנשיאת כלי ירייה.

ב. בנוסף, נבקשך להנפיק טופס **סיכום מידע רפואי** (תקציר תיק רפואי).

4. תודה על שיתוף הפעולה.

בברכה,
מדור רפואה תעסוקתית

* מתגייסים יקרים, יש להיות בצום 12 שעות לפני בדיקות הדם. למתגייסות – לא לבצע בדיקת שתן סמוך לימי המחזור.