עמוד 7 מתוך 8	_ 31	נא למלא מספר ת.ז. 2957 ספר ונא
		המוסד לבימוח לאומי מינהל הגמלאות
א אם רופא המוסד, חווה דעתו	נ לגמלה לשמירת הריון, אלו יל	אישור רפואי לעניין גמלה לשמירת הריון אישור הרופא המטפל אינו קובע זכאור ואישר בכתב את הוראת הרופא המטפ
311995956°	DIF "B	פרטי התובעת שם משפחה שם משפחה שם 21 8
The state of the s	שנה חודש יום	הגב' נמצאת בטיפול מיום:
Threater	of trenduce	הריונות קודמים היסטוריה מילדותית קצרה:
תאריך לידה משוער	1	הריון נוכחי – יש לצרף תיעוד רפואי ו תאריך מחזור אחרון
76/2	Also obs	שנה חודש בעיות רפואיות כלליות:
	7 15	הסיבות לשמירת ההריון
תאריך 	הלני	בדיקות עזר רלוונטיות שנערכו לנבדקת: ב
שנה חודש שנה חודש		
.3		נבדקה על ידי לקביעת הצורך בשמירת הר 1
כי אשפוז	ורטות להלו: - חובה לצרף מסמ	אושפזה בשל שמירת הריון בתקופות המפ
	עד תארין	אושפות בשי שמיו ויו יון בייקויייי

מתאריך

2

(8 (107.2018)