



1. מטרה

הגדרה ותהליך בחינת המסמכים הרפואיים של המועמדים לגיוס טרם קליטתם / לאחר קליטתם כעובדי צה"ל, על ידי רופא תעסוקתי מטעם מרכז תע"ץ.

2. הגדרה

ככלל, כלל המועמדים לגיוס נדרשים לעבור בחינה על ידי רופא תעסוקתי טרם / לאחר קליטתם כעובדי צה"ל.

3. עקרונות

בחינת המועמדים לגיוס על ידי רופא תעסוקתי יחולקו בהתאם לסוג ההעסקה :

א. **הסכם קיבוצי** – המועמדים נדרשים לעבור בחינה של רופא תעסוקתי טרם / לאחר קליטתם. באחריות רמ"ד גיוס.

ב. **חוזה אישי** – המועמדים נדרשים לעבור בחינה של רופא תעסוקתי טרם / לאחר קליטתם. באחריות רמ"ד גיוס.

ג. **סטודנטים** – המועמדים נדרשים לעבור בחינה של רופא תעסוקתי טרם קליטתם בהתאם לתהליך הבחינה המפורט בסעיף 4 לעיל.

באם לא בוצעה בחינת רופא תעסוקתי טרם הקליטה, יידרש להמציא אישור רופא תעסוקתי באופן עצמאי תוך 3 חודשים ממועד הקליטה, בהתאם לחתימה על הצהרה במעמד הקליטה (נספח א').

במידה והפרט לא יעמוד בתנאי ההעסקה הקבועים (אי המצאת אישור רופא תעסוקתי בטווח הזמן הנדרש), מרכז תע"ץ ייאלץ לבחון את המשך העסקתו (כמפורט בנספח ב').

ד. **העסקה ארעית** – המועמדים נדרשים לעבור בחינה של רופא תעסוקתי טרם קליטתם בלבד, בהתאם לתהליך הבחינה המפורט בסעיף 4 לעיל.

4. תהליך הבחינה

א. המסמכים הרפואיים של המועמדים יועברו למרכז תע"ץ במסגרת בקשת הקליטה ויבחנו על ידי רמ"ד גיוס אשר בסמכותה להחליט, האם נדרשת בחינת רופא תעסוקתי טרם הקליטה או לאחריה. תוקף המסמכים נדרש להיות עד 3 חודשים רטרואקטיבית מיום הגשתם.

ב. להלן המסמכים הנדרשים לבחינת הרופא התעסוקתי :

1. סיכום מידע רפואי מרופא משפחה

2. שאלון רפואי (במסגרת מילוי מסמכי הקליטה)

3. כתב ויתור סודיות רפואית (במסגרת מילוי מסמכי הקליטה)

שם הוראה : בדיקת רופא תעסוקתי לעובדי צה"ל	מספר : 20-43	כותב ההוראה : מדור גיוס
עמוד 1 מתוך 5	תאריך עדכון אחרון : 28/05/2025	



ג. במידה ויוחלט על ידי רמ"ד גיוס כי ניתן לקלוט את המועמד ללא בחינה מקדימה של רופא תעסוקתי, המועמד ייקלט על תנאי מעבר בחינה של רופא תעסוקתי לאחר קליטתו, כמפורט בסעיף 3.

ד. למען הסר ספק, באם יינתנו הגבלות רפואיות המשפיעות ישירות על ביצוע התפקיד על ידי העובד, ראש מרכז תע"ץ ו/ או יחידת העובד יהיו רשאים להפסיק את העסקתו לאלתר.

5. סיכום והחלטת הרופא התעסוקתי

לאחר בחינת המסמכים הרפואיים, יחליט הרופא התעסוקתי על אחת מהאפשרויות הבאות:

- א. המועמד/העובד מאושר לגיוס ללא הגבלות רפואיות.
- ב. המועמד/העובד מאושר לגיוס עם הגבלות רפואיות.
- ג. המועמד אינו מאושר לגיוס.

6. הגשת ערעור על ההגבלות הרפואיות

המועמד/העובד רשאי להגיש ערעור על ההגבלות הרפואיות שניתנו לו על ידי הרופא התעסוקתי, באחת מהדרכים הבאות:

- א. הגשת אישור רופא תעסוקתי מטעם קופת החולים / מרפאה תעסוקתית צבאית.
- ב. הגשת מסמך רפואי שמפרט כי ההגבלות שניתנו אינן פוגעות ביכולת ביצוע התפקיד. המסמך יועבר לבחינה חוזרת של הרופא התעסוקתי במרכז תע"ץ.

7. החלטת היחידה הקולטת להגבלות שניתנו על ידי הרופא התעסוקתי

בתום בחינת המסמכים הרפואיים, יועבר לסמכות הקולטת על ידי מדור גיוס, מסמך המפרט את ההגבלות הרפואיות הרלוונטיות למועמד/עובד שנקבעו על ידי הרופא התעסוקתי (נספח ג'). באחריות הסמכות, להעביר את ההגבלות ליחידה הקולטת אשר באפשרותה להחליט האם המועמד יוכל להיקלט / העובד יוכל להמשיך העסקתו בתפקיד. במידה ויוחלט שלא, המשך הטיפול יהיה כמפורט בסעיף 4 ד'.

אחראי לעדכונים ושינויים : רמ"ד גיוס

** הוראה זו מנוסחת בלשון זכר לצורך הנוחות, אך תחולתה היא על גברים ונשים כאחד.

שם הוראה : בדיקת רופא תעסוקתי לעובדי צה"ל	מספר : 20-43	כותב ההוראה : מדור גיוס
עמוד 2 מתוך 5	תאריך עדכון אחרון : 28/05/2025	



נספח א'



הצהרת התחייבות להעברת טופס רופא תעסוקתי

1. אני הח"מ –

(יחידה)

(שם משפחה ושם פרטי)

(תעודת זהות)

מאשר בזאת, שהובא לידיעתי, כי קליטתי כעובד צה"ל בתאריך _____, מותנית בדרישה לבצע בדיקת רופא תעסוקתי בתוך 3 חודשים ממועד תחילת העסקתי, והעברת תוצאות בדיקה זו למרכז תע"ץ תוך 3 חודשים, לכל היותר, מיום קליטתי כעובד צה"ל.

2. לאור זאת, **אני מתחייב** כי בהמשך לקליטתי כעובד צה"ל, אגיש את תוצאות בדיקת רופא תעסוקתי תוך 3 חודשים, לכל היותר.

3. ידוע לי, כי במידה ולא אגיש את תוצאות בדיקת הרופא התעסוקתי במסגרת הזמן לה התחייבתי במסמך זה, צה"ל יוכל לסיים את העסקתי באופן מיידי.

(חתימת העובד)

(תאריך)

שם הוראה : בדיקת רופא תעסוקתי לעובדי צה"ל	מספר : 20-43	כותב ההוראה : מדור גיוס
עמוד 3 מתוך 5	תאריך עדכון אחרון : 28/05/2025	



נספח ב'

9508 גיוס	תע"ץ	מרכז מדור
התשפ"ה 2025	בסיון במאי	א' 28

רשימת תפוצה

הנדון: מכתב אי הגשת אישור רופא תעסוקתי ע"ש _____ מ.ע.

1. בתאריך _____ נקלטת כעובד/ת צה"ל.
2. בעת קליטתך, הבאנו לידיעתך כי עליך להגיש אישור רופא תעסוקתי לפיו את/ה כשיר/ה לעבוד בתפקיד _____, תוך 3 חודשים מיום הקליטה.
3. על אף האמור לעיל, עד ליום שליחת מכתב זה, לא הגשת למרכז תע"ץ או לנציגיו את אישור הרופא התעסוקתי האמור.
4. לאור זאת, נבקש להודיעך כי ככל שלא תגיש את אישור הרופא התעסוקתי למרכז תע"ץ עד לתאריך _____, מרכז תע"ץ יאלץ לבחון את המשך העסקתך לאור אי עמידה בתנאי ההעסקה הקבועים.
5. בברכה,

עדן רמ"ד מרכז	משה ויזמן,	אע"צ גיוס תע"ץ
---------------------	---------------	----------------------

שם הוראה : בדיקת רופא תעסוקתי לעובדי צה"ל	מספר : 20-43	כותב ההוראה : מדור גיוס
עמוד 4 מתוך 5	תאריך עדכון אחרון : 28/05/2025	



נספח ג'

 שאלון רפואי למועמד/ת להעסקה				
1. פרטי המועמד/ת:				
מספר ת"ז	שם משפחה	שם פרטי	מין	תאריך לידה
2. התפקיד המיועד:				
3. האם העיסוק משרדי / עבודה פיזית (יש להקיף את הרלוונטי)				
4. גורמי סיכון להם יהיה המועמד חשוף בעבודתו (כימיים, ביולוגיים, פיזיקליים כגון: קרינה, הרמת משאות כבדים, רעש מזיק וכו'):				
לשימוש הרופא התעסוקתי				
החלטות:				
1. מאושר.				
2. מאושר בהגבלות הבאות:				
3. לא מאושר.				
4. הערות:				
תאריך	פרטי הרופא התעסוקתי	חתימה		

שם הוראה : בדיקת רופא תעסוקתי לעובדי צה"ל	מספר : 20-43	כותב ההוראה : מדור גיוס
עמוד 5 מתוך 5	תאריך עדכון אחרון : 28/05/2025	