

מיטב  
לשכת הגיוס  
טל: \*3529  
פקס 03-7388880  
תאריך \_\_\_\_\_



## דיאטן/ית יקרה!

טופס זה הוא חלק מבקשה של מועמד לשירות ביטחון לקבלת זכאות לנעליים לא מעור כצמחוני. על מנת לבחון בקשתו ולהעניק לו את המענה הטוב ביותר לצרכיו עלינו לראות ולבחון את מזונותיו.

### שים לב :

- ברשימת המזונות אותם צורך יש לפרט את שם החברה .
- יש לדאוג לתכולת ואיכות החלבון בתפריט .

**בברכה,**

**ענף בריאות הצבא**

מפקדת קצין רפואה ראשי  
ענף בריאות הצבא  
תאריך: \_\_\_\_\_

**אל: גורמי הת"ש**  
תיק רפואי מלש"ב, שוטף

**טופס הערכת מזון לצורך קביעת זכאות לקבלת נעליים לא מעור לצמחוני**

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות
---------	----------	------------

**מהם המזונות והחברות אותם צורך המלש"ב?**

---

---

---

**מהם המזונות החסרים אותם לא אוכל המלש"ב:**

---

---

---

**תוספים תזונתיים או תרופות בשימוש :**

---

---

**אנמנזה תזונתית (יום רגיל):** (להדגיש מוצרים אשר נמצאים בצבא)

---

---

---

**המלצות תזונתיות שניתנו למלש"ב:**

---

---

---

---

**צריכת מזונו של המלש"ב מאוזנת / לא מאוזנת.**

**התרשמתי כי המלש"ב מקיים / לא מקיים אורח חיים צמחוני.**

**הריני ממליצה / לא ממליצה לאשר למלש"ב קבלת זכאות לנעליים לא מעור  
לצמחוניים.**

תאריך מס' אישי / ת.ז שם + משפחה מ.ר חתימה + חותמת