



תיק: 308153832-60-01

דף 1 מתוך 3

לכבוד
לינוי טויל

הרב שפירא 6 דירה 81
באר יעקב 7031755

692-055-000

תיק: 308153832-60-01

ג' באייר, תשפ"ג
24 באפריל 2023



מספר תיק:	30815383-2
תאריך פגיעה:	15/02/2023

גברת נכבדה,

תביעתך לדמי פגיעה, תאונה מתאריך 15/02/2023

הננו מאשרים כי הכרנו בפגיעה מתאריך 15/02/2023 כתאונת עבודה.

הפגישות שהוכרו כתוצאה מהתאונה:

חבלה בראש ויד ימין, כאבים בצוואר כתף וזרוע ימין

על פי המידע שבידינו את חברה בקופת חולים מכבי שירותי בריאות.

לקבלת החזר הוצאות הריפוי בגין הפגיעה, יש לפנות עם אישור זה לקופת החולים.

- באפשרותך להגיש תביעה לקצבת נכות מעבודה תוך 12 חודשים ממועד ההכרה בפגיעתך (24/04/2023), נכות באמצעות אתר הביטוח לאומי או בסניף הקרוב לביתך.
- הגשת התביעה לאחר 12 חודשים עלולה לפגוע בתקופת הזכאות לתשלום (לפי סעיף 296 ו/או סעיף 107 לחוק הביטוח הלאומי).
- אחרי הגשת התביעה יישלח אליך זימון לוועדה רפואית שתקבע אם הפגיעה הותירה נכות שעבודה תהיה זכאות לקצבה.
- אפשר לקבל ייעוץ והכנה לוועדה הרפואית ללא עלות במרכז "יד מכוונת", *2496 או באתר האינטרנט.

בכבוד רב,
לוי רוחמה
פקיד תביעות
נפגעי עבודה



זכויות נפגע עבודה לקבלת טיפול רפואי

נפגע עבודה זכאי לכל טיפול רפואי שדרוש לו לצורך ריפוי, החלמה ושיקום רפואי בכל הקשור לפגיעה שהוכרה בביטוח הלאומי.

הטיפול הרפואי שאתה זכאי לו כולל: אשפוז (כולל אשפוז סיעודי או טיפול סיעודי בביתך), תרופות, בדיקות רפואיות, צילומים, ניתוחים, מכשירים אורתופדיים וכל אביזר רפואי שדרוש.

שים לב! נפגע עבודה זכאי לטיפול רפואי רק עבור הפגיעה שהוכרה בביטוח הלאומי.

קבלת טיפול רפואי בקופת החולים

קופת החולים שאתה חבר בה תעניק לך את הטיפול הרפואי, כולל טיפול שאינו כלול בסל הבריאות. הקופה מחויבת לתת לך שירותי רפואה לפי מיטב הידע המקצועי, השירותים והמכשור הקיימים במערכת הרפואה הציבורית בישראל, ובהתאם לצורך הרפואי.

המיון לטיפול הרפואי מוסדר בין הביטוח הלאומי לקופת החולים, ואינך צריך לשלם על הטיפול.

הטיפול הרפואי שאתה זכאי לקבל מקופת החולים עבור פגיעתך שהוכרה, כולל:

- **תרופות** – אתה פטור מתשלום עבור תרופות, או זכאי להחזר כספי בהתאם למחירן של קופת החולים.
- **בדיקות רפואיות** – אתה פטור מתשלום עבור ביקורים אצל רופא, בדיקות, טפסי התחייבות צילומים וטיפולים במכונים, או זכאי להחזר כספי בהתאם למחירן של קופת החולים.
- **ציוד רפואי** – אתה פטור מתשלום עבור ציוד רפואי, או זכאי להחזר כספי בהתאם למחירן של קופת החולים.
- **החזר נסיעות** – אתה זכאי להחזר הוצאות נסיעה לצורך קבלת טיפול רפואי לפי התעריפים המקובלים בתחבורה הציבורית, ולאחר אישור של רופא הקופה. אם רופא הקופה קבע כי מצבך הבריאותי אינו מאפשר שימוש בתחבורה ציבורית, אתה זכאי להחזר עבור נסיעה באמצעי תחבורה אחרים כמו מונית או אמבולנס.
- **פינוי באמבולנס ביום הפגיעה** – אם ביום הפגיעה אמבולנס פונה אותך לצורך קבלת טיפול רפואי ראשוני, אתה זכאי לקבל החזר הוצאות עבור הפינוי מקופת החולים.

כדי לקבל את הטיפול הרפואי, עליך לפנות לקופת החולים שאתה חבר בה, ולהציג את אישור ההכרה בפגיעתך ואת פרוטוקול הוועדה הרפואית, לפי בקשת הקופה.

רופא קופת החולים הוא שקובע את היקף הטיפול הרפואי. באפשרותך לערער על החלטת רופא הקופה – את הערעור עליך להגיש בהתאם לסוג הטיפול:

- טיפול הכלול בסל הבריאות – עליך להגיש ערעור לנציבות קבילות הציבור במשרד הבריאות.
- טיפול שאינו כלול בסל הבריאות – עליך להגיש ערעור למחלקת נפגעי עבודה בסניף הביטוח לאומי הקרוב למקום מגוריך.

קבלת טיפול רפואי באופן פרטי

אתה עשוי להיות זכאי לטיפול רפואי פרטי במקרים הבאים בלבד:



תיק: 308153832-60-01

דף 3 מתוך 3

- **עזרה רפואית ראשונית דחופה** - כאשר אין באפשרותך לקבל את הטיפול במסגרת קופת החולים.
- **טיפול רפואי בהסכמת הקופה** - טיפול רפואי פרטי שהקופה הסכימה מראש ובכתב לממן אותו, על אף שלא בוצע אצלה.
- **טיפול שיניים** - תוכל לקבל מקופת החולים החזר הוצאות על טיפול שיניים. רצוי לתאם את טיפולי השיניים עם קופת החולים טרם ביצועם, כדי שתדע מראש אלו טיפולים הקופה תממן ומה סכום ההחזר. ההחזר משולם בתנאים הבאים:
 1. רופא קופת החולים קבע את טיפול השיניים בהתאם לפגיעה שהוכרה.
 2. החזר ההוצאות יהיה לפי תעריף קופת החולים.

אנו מאחלים לך בריאות והחלמה מהירה!



תיק: 308153832-60-01
מנה: 0821

דף 1 מתוך 1

תיק: 308153832-60-01
י"ב באלול, תשפ"ג
29 באוגוסט 2023

692-055-000

לכבוד
לינוי טויל

הרב שפירא 6 דירה 81
באר יעקב 7031755



גברת נכבדה,

הנדון: גמלה דמי פגיעה - פגיעה בעבודה מיום: 15/02/2023

אישרנו המשך תשלום דמי פגיעה עבור 21 ימים לתקופה/ות האלה:

מ-31/03/2023 עד 20/04/2023

על פי הרשאה שניתנה למעבידך שולמו לתקופה הנ"ל דמי הפגיעה למעבידך בסך **4472 ש"ח** ברוטו.
על מעבידך לשלם לך את דמי הפגיעה עבור כל ימי אי הכושר כולל 12 הימים הראשונים, גם אם
לא קיבל החזר מביטוח לאומי.

אם לאחר הפגיעה שולמו לך הפרשי שכר ו/או תשלומים נוספים המתייחסים להכנסתך בתקופה רבע
השנה, יש לשלוח אישורים המעידים על תשלום ההפרשים לסניף המטפל כדי לערוך חישוב מחדש,
בתוך 12 חודשים ממועד תשלום ההפרשים.

אנחנו כאן לשירותך.

בכבוד רב,
פקיד תביעות
נפגעי עבודה



תיק: 308153832-60-01
מנה: 0506

דף 1 מתוך 1

תיק: 308153832-60-01
י"ז באייר, תשפ"ג
08 במאי 2023

692-055-000

לכבוד
לינוי טויל

הרב שפירא 6 דירה 81
באר יעקב 7031755



גברת נכבדה,

הנדון: גמלה דמי פגיעה - פגיעה בעבודה מיום: 15/02/2023

אשרנו המשך תשלום דמי פגיעה עבור 28 ימים לתקופה/ות האלה:

מ-03/03/2023 עד 30/03/2023

על פי הרשאה שניתנה למעבידך שולמו לתקופה הנ"ל דמי הפגיעה למעבידך בסך **5963 ש"ח** ברוטו.
על מעבידך לשלם לך את דמי הפגיעה עבור כל ימי אי הכושר כולל 12 הימים הראשונים, גם אם
לא קיבל החזר מביטוח לאומי.

אם לאחר הפגיעה שולמו לך הפרשי שכר ו/או תשלומים נוספים המתייחסים להכנסתך בתקופה רבע
השנה, יש לשלוח אישורים המעידים על תשלום ההפרשים לסניף המטפל כדי לערוך חישוב מחדש,
בתוך 12 חודשים ממועד תשלום ההפרשים.

אנחנו כאן לשירותך.

בכבוד רב,
פקיד תביעות
נפגעי עבודה



תיק: 308153832-60-01
מנה: 0504

דף 1 מתוך 1

תיק: 308153832-60-01
י"ג באייר, תשפ"ג
04 במאי 2023

692-055-000

לכבוד
לינוי טויל

הרב שפירא 6 דירה 81
באר יעקב 7031755



גברת נכבדה,

הנדון: גמלה דמי פגיעה - פגיעה בעבודה מיום: 15/02/2023

חישבנו שנית את דמי הפגיעה על פי שכר רבע שנתי מתוקן בסך 25555 ש"ח.
על פי הרשאה שניתנה למעבידך שולמו הפרשי דמי הפגיעה למעבידך בסך 96 ש"ח ברוטו.

על מעבידך לשלם לך את דמי הפגיעה עבור כל ימי אי הכושר כולל 12 הימים הראשונים, גם אם לא קיבל החזר מביטוח לאומי.

אם לאחר הפגיעה שולמו לך הפרשי שכר ו/או תשלומים נוספים המתייחסים להכנסתך בתקופה רבע השנה, יש לשלוח אישורים המעידים על תשלום ההפרשים לסניף המטפל כדי לערוך חישוב מחדש, בתוך 12 חודשים ממועד תשלום ההפרשים.

אנחנו כאן לשירותך.

בכבוד רב,
פקיד תביעות
נפגעי עבודה



תיק: 308153832-60-01
מנה: 0409

דף 1 מתוך 1

תיק: 308153832-60-01
ג' באייר, תשפ"ג
24 באפריל 2023

692-055-000

לכבוד
לינוי טויל

הרב שפירא 6 דירה 81
באר יעקב 7031755



גברת נכבדה,

הנדון: גמלה דמי פגיעה - פגיעה בעבודה מיום: 15/02/2023

אישרנו את תביעתך לדמי פגיעה בעבור 15 ימים לתקופה/ות האלה:

מ-16/02/2023 עד 02/03/2023

הגמלה חושבה לפי 75% משכרך ברבע השנה שקדם לפגיעה בסך **21711 ש"ח**.
עפ"י הרשאה שניתנה למעבידך שולמו דמי הפגיעה למעביד בסך **543 ש"ח**.

על מעבידך לשלם לך דמי פגיעה עבור כל ימי אי הכושר כולל 12 הימים הראשונים, גם אם לא קיבל
החזר מביטוח לאומי.

אם לאחר הפגיעה שולמו לך הפרשי שכר ו/או תשלומים נוספים המתייחסים להכנסתך בתקופה רבע
השנה, יש לשלוח אישורים המעידים על תשלום ההפרשים לסניף המטפל כדי לערוך חישוב מחדש,
בתוך 12 חודשים ממועד תשלום ההפרשים.

אנחנו כאן לשירותך.

בכבוד רב,
פקיד תביעות
נפגעי עבודה