

התייחסות המפקד - נסיבות פציעה

האירוע התרחש למיטב ידיעתי: במתקן/מבנה משטרה

המלצה: ממליץ לאשר את הדו"ח

פרטי המפקד

מספר אישי: 01187640 שם פרטי ומשפחה: נתן יקוטי

דרגה: רב פקד תפקיד: מפקד יחידת שיטור וקהילה

הערות:

נפל עם האופנוע בחניון של המחוז, דיווח בזמן אמת ופנה לטיפול רפואי.

התייחסות רווחה

פרטי קצין רווחה

מספר אישי: 01234996 שם פרטי ומשפחה: אושרי בן דוד

דרגה: מפקח תפקיד: קצין רווחה

אישור /ממתין להשלמת מסמכים: מאושר

הערות ק' רווחה: נפילה מהאופנוע בחניה של מתקן משטרה בזמן עבודה

התייחסות מדור נפגעים – אישור/דחיית הפניה

פרטי קצין יחידת נפגעים

מספר אישי: 01905526 שם פרטי ומשפחה: מורן אחדות

דרגה: רב סמל ראשון תפקיד: מש'ק אמ'ש

החלטת מדור נפגעים: אישור

האירוע התרחש: בתפקיד

הערות חוליית נפגעים:

אברי גוף שנפגעו

* במקרה של פגיעה בשיניים יש לצרף אישור מרופא שיניים על מהות הנזק עד 72 שעות משעת הפציעה.

איברי גוף: ידיים

עדים לארוע —

עדים לארוע	מס' ת.ז.	שם פרטי	שם משפחה	כתובת	טלפון

אשפוז

חבר קופת חולים: מכבי

תאונת דרכים

חובה לצרף טופס כתב המחאת זכות לחתימה

הצהרות חובה

☒ ידוע לי כי אם ישולמו לי החזורים כספיים בגין הוצאות רפואיות הנובעות מפציעה זו – אין בעצם התשלום

אסמכתא לכך שהפציעה היא פציעה בתפקיד. אני מתחייב להחזיר למשטרה

סכומים אלה, אם יוחלט כי פציעתי לא הייתה בתפקוד. כן מובא בזאת לידיעתו כי אישור קצין

נפגעים לכך שפציעתי הינה בתפקיד אינו מחייב את משרד הביטחון לעניין מיצוי זכויות

כמפורט בחוק המשטרה (נכים ונספים) התשמ"א 1981.

☒ הרינו מתחייב בזאת כי במידה ואניש תביעה למוסד לביטוח לאומי, וימצא לנכון לקבל את תביעתי,

ולשלם לי פגיעה בגין ימי מחלה שנעדרתי עקב חבלה בעבודה/ מחלת מקצוע, עלי להעביר התשלום

למשטרה, מאחר ומדובר בתשלום יתר, שכן משטרת ישראל משלמת לי שכר מלא על אותם ימים. במידה ולא

אעביר את תשלום היתר כמתבקש לעיל—דוע לי כי יגבה הסכום על ידי החשבות, באמצעות ניכוי שכרי.

☒ בחתימתי זו, אני מאשר כי כל הנתונים עליהם הצהרתי בבקשה זו הינם נכונים.

☒ הבנתי כי בשל הצהרה שאינה נכונה ומדויקת אני צפוי לטיפול משמעותי ואף לסיום העסקתי.



דו"ח פציעה

(בהתבסס על פקודות המטה הארצי 08.01.09; 09.04.01)

תאריך: 7/25/24

פרטים אישיים

שם פרטי:	אמיר	שם משפחה:	ברקוביץ
מספר אישי:	01036177	דרגה:	רב נגד
מס ת.ז.:	028128452	גיל:	52
יחידת שרות:	יחידת סיור 4 דו גלגלי בני ברק 15004890		
משרה:	70090308 מפקד קבוצת סיור/אופנוען		
קבוצת עובדים:	עובד הארגון		
תת קב.עובדים:	שוטר		
כתובת מגורים:	הצדף בית 18 יבנה ישראל		
טלפון נייד:	0537215228		

נתוני דיווח פציעה

תאריך פציעה:	28/01/2024
שעת פציעה:	12:00:00
סיבת פציעה:	תאונת דרכים
נסיבות הפציעה:	נפילה מאופנוע לצד במצב עמידה