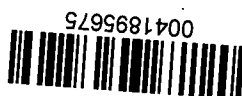


היחידה להכרה וקביעת זכאות

י"ד אב תשפ"ד
18 אוגוסט 2024

מספר זהות: 322273939

לכבוד
דהן עומרי
בית חורון 2
רמת גן 5246219



שלום רב,

הנדון: בקשתך להכרת זכות נכה מתאריך 19/02/2024

הריני מתכבד להודיעך בזה כי לאחר עיון בחומר ההוכחות שברשותי, הגעתי למסקנה כי ההפרעה **בברך שמאל** נגרמה כתוצאה מהחבלה מתאריך 06.12.2023, שאירעה בתקופת שרותך ועקב שירותך הצבאי.

לשם קביעת זכויותיך כחוק יהיה עליך להיבדק על ידי הועדה הרפואית אשר תקבע את דרגת נכותך שבאה כתוצאה מהאירוע האמור.
על מועד הועדה הרפואית תקבל הודעה נוספת. מייל לפניות ובירורים באמצעות מזכירות הועדה הרפואית מרכז: ddv@sheba.gov.il

בינתיים עד למתן ההחלטה ובמידה והנך זקוק לטיפול רפואי תוכל לפנות בצרוף חומר רפואי, למרפאה במחוז **תל אביב נכים לפי הכתובת: דרך יעקב דורי ת.ד. 931, קריית אונו** להלן קישור למידע בנושא: <https://go.gov.il/tipul-hacara>

לבירורים נוספים ניתן לפנות באמצעות המוקד הארצי בטלפון: *8150

לגבי זכאות לקבלת תגמול טיפול רפואי, אם הינך נזקק לכך, עליך לפנות למרפאה אשר תעביר את בקשתך לגורם המוסמך ותודיעך בהקדם תוצאות ההחלטה.

החלטה סופית תינתן עם קבלת מסקנות הועדה הרפואית.

הערה:

נבקש להסב תשומת ליבך כי הנך רשאי לבקש שהועדה תדון בבקשה לקביעת דרגת נכותך על סמך מסמכים בלבד, ללא נוכחותך, בנכונות שקביעת דרגת חומרתן אינה מצריכה בדיקה גופנית.

אם הנך מעוניין שנכותך תיקבע בוועדה רפואית ללא נוכחותך, עליך להודיע על כך בכתב למנהלת הוועדות הרפואיות אליה אתה משויך.

בכבוד רב,

ונסובסקי תמי
קצין תגמולים

ונסובסקי וינקלר תמי
קצין תגמולים

העתק: יו"ר הועדה הרפואית – וע"ר- שיבא (סרוק) מרכז. יש לקבוע את הנכות מתאריך 21.12.2023 (מועד שחרורו משמ"פ בו נפגע)