



דף 1 מתוך 3

לכבוד

מרן יעקוב שם האב: ריאד ת.ז. 205747991

בקר ת.חלוקה 264

300-926-000

מגאר 2012800



תיק:

205747991-60-01

כ"ה באייר, תשפ"ד

02 ביוני 2024

מספר תיק: 20574799-1

תאריך פגיעה: 04/12/2023

אדון נכבד,

תביעתך לדמי פגיעה, תאונה מתאריך 04/12/2023

הננו מאשרים כי הכרנו בפגיעה מתאריך 04/12/2023 כתאונת עבודה.

הפגיומות שהוכרו כתוצאה מהתאונה:

חבלה בשורש כף יד ימין

על פי המידע שבידינו אתה חבר בקופת חולים שירותי בריאות כללית.

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

- קצבת נכות מהעבודה • באפשרותך להגיש תביעה לקצבת נכות מעבודה תוך 12 חודשים ממועד ההכרה בפגיעתך (02/06/2024), 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 הותרה נכות שעבודה תהיה זכאות לקצבה.
- אפשר לקבל ייעוץ והכנה לוועדה הרפואית ללא עלות במרכז "יד מכוונת", *2496 או באתר האינטרנט.

בכבוד רב

חנוני יהודית

פקידת תביעות

המוסד לביטוח לאומי



205747991-60-01 בל-1767

BTL.GOV.IL

טל: 6050* או 1-222-6050

פקס: 02-6755751

שעות מענה:

ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף ירושלים

בן סירא 20

ירושלים 9418114

קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 13:00



דף 2 מתוך 3

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.

המימון לטיפול הרפואי מוסדר בין הביטוח הלאומי לקופת החולים, ואין צורך 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:

- **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!



דף 1 מתוך 1

לכבוד

מרן יעקוב שם האב: ריאד ת.ז. 205747991

בקר ת.חלוקה 264

300-926-000

מגאר 2012800



תיק:

205747991-60-01

כ"ה באייר, תשפ"ד

02 ביוני 2024

מספר תיק: 20574799-1

תאריך פגיעה: 04/12/2023

אדון נכבד,

הנדון: תביעה לתשלום דמי פגיעה לתאונה מ- 04/12/2023

אנו מביאים לידיעתך כי תביעתך לתשלום דמי פגיעה בגין תאונה שארעה לך בתאריך 04/12/2023 הוכרה כתאונת עבודה.

לידיעתך, על פי התיקון לחוק הביטוח הלאומי, סעיף 94 (1) (א), מעבידך, אשר מורשה לשלם לעובדיו דמי פגיעה בשם המוסד, חייב בתשלום דמי הפגיעה בעבור שנים עשר הימים הראשונים שבהם מגיעים לך דמי פגיעה.

בהתאם לחוק, על מעסיקך לשלם לך דמי פגיעה בעבור התקופה: **05/12/2023 - 13/12/2023**

כמו כן אתה זכאי לתשלום שכר בעבור יום הפגיעה.

מכתב זה הוא אישור למעסיקך שהתאונה הנ"ל הינה תאונת עבודה כמשמעותה בחוק הביטוח הלאומי, המזכה אותך בתשלום דמי פגיעה על ידי המעסיק.

אין לזקוף את תקופת דמי הפגיעה על חשבון ימי המחלה העומדים לזכותך.

- קצבת נכות מהעבודה
- באפשרותך להגיש תביעה לקצבת נכות מעבודה תוך 12 חודשים ממועד ההכרה בפגיעתך (02/06/2024), 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

חנוני יהודית

פקידת תביעות

המוסד לביטוח לאומי



BTL.GOV.IL

טל: 6050* או 1-222-6050

פקס: 02-6755751

שעות מענה:

ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף ירושלים

בן סירא 20

ירושלים 9418114

קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 13:00





דף 1 מתוך 1

לכבוד

מרון יעקוב שם האב: ריאד ת.ז. 205747991

בקר ת.חלוקה 264

300-926-000

מגאר 2012800



תיק:

205747991-60-01

ו' בניסן, תשפ"ד

14 באפריל 2024

מספר תיק: 20574799-1

תאריך פגיעה: 04/12/2023

אדון נכבד,

הנדון: פנייתך מ 09/04/2024

אנו מביאים לידיעתך שתביעתך לגמלת דמי פגיעה התקבלה בסניף המוסד לביטוח לאומי בירושלים
ברחוב בן סירא 20 ירושלים מכיוון שסניף זה מטפל בתביעות עובדי משרד המשפטים

בכבוד רב

פורטל אופירה

פקידת תביעות

המוסד לביטוח לאומי

