

פרטים אישיים - מתוך רישומי הגוף הביטחוני

מספר טופס
7619

תאריך הגשה
PM 05:20:24 15/10/2024

שם פרטי
ליאנה

שם משפחה
קולנג'יב

מספר תעודת זהות
214390197

מין
נקבה

שם האב
ארטור

מצב משפחתי
רווק/ה

מספר אישי בצה"ל"

תאריך לידה
12/08/2003

כתובת מגורים

ישוב
חולון

רחוב
לנדאו חיים

מספר
1

מספר דירה
50

מיקוד

פרטי התקשרות

מספר נייד
054-7954473

מספר טלפון מסך (בית)
-

דואר אלקטרוני
liana.kul1208@gmail.com

פרטי השירות הצבאי/הביטחוני - מתוך רישומי הגוף הביטחוני

סוג השירות
שירות חובה

שם היחידה

אגף השיקום במשרד הביטחון

תפקיד
תצפיתנית באוגדת עזה
דרגה
מתי נפגעת?
07/10/2023

תיאור הפציעה

רמת הפציעה
קל
האם הפצוע/ה מאושפז/ת בבית חולים?
לא

תיאור
קשיים נפשיים בעקבות אירועי 7.10 בבסיס במחנה רעים. התקפי חרדה, קשיי שינה, התעלפויות ועוד. טופלה בצלת"ק במהלך השיחות וקעת ביחידה לתגובות קרב. מצורפים מסמכים רפואיים, מכתב מהית"ק ומכתב אישי.

פרטי חשבון בנק מתוך תלוש שכר

שם בנק
בנק יהב לעובדי המדינה בע"מ
קוד סניף
284
מספר חשבון בנק
127930

איש קשר מקרבה ראשונה לעדכונים

שם פרטי
מלאני
שם משפחה
קולנג'יב
מספר טלפון
054-6352529

פרטי המקשר/קצין הנפגעים/רם 2 (הממלא את הטופס)

שם פרטי
מרכז
שם משפחה
קשר עד
מספר טלפון
052-2037602

פרטי החותם בשם מבקש ההכרה

☐ במקרה בו מבקש ההכרה אינו יכול לחתום בשל מצבו הרפואי, יחתום בן משפחה מקרבה ראשונה או קצין רפואה/רופא

שם מלא
תעודת זהות

אגף השיקום במשרד הביטחון

מידע נוסף שחשוב שאגף השיקום ידע על מבקש/ת ההכרה ועל מצב/ה האיש/רפואי

תיאור המידע

ויתור סודיות

☐ בצע אישור סודיות

