



דו"ח פציעה

(בהתבסס על פקודות המטה הארצי 08.01.09; 09.04.01)

תאריך: 9/21/23

פרטים אישיים

שם משפחה: סואעד

שם פרטי: מוחמד

דרגה: רס"ב

מספר אישי: 01190966

גיל: 46

מס ת.ז: 033705740

יחידת שרות: קבוצת סיור 2 תחנת חברון 15003603

משרה: 70728501 סייר מערה

קבוצת עובדים: עובד הארגון

תת קב.עובדים: שוטר

כתובת מגורים: ישראל

טלפון נייד: 0505063740

נתוני דיווח פציעה

תאריך פציעה: 28/04/2023

שעת פציעה: 15:30:00

סיבת פציעה: תאונת דרכים

נסיבות הפציעה: מהלך סיור במסגרת פעילות מבצעית נסיעה עם קרקל משטרת התהפכות עם קרקל משטרת ופינו עם חבלות לבית חולים סורוקה.

אברי גוף שנפגעו

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

איברי גוף: ראש, כף רגל, צוואר, גב, אחר

עדים לארוע –

עדים לארוע	מס' ת.ז.	שם פרטי	שם משפחה	כתובת	טלפון
מתנדב	325465334	נמר	עבד	יאנוח גת	0528785722

אשפוז

חבר קופת חולים: מאוחדת

תאונת דרכים

חובה לצרף טופס כתב המחאת זכות לחתימה

הצהרות חובה

- ☒ ידוע לי כי אם ישולמו לי החזרים כספיים בגין הוצאות רפואיות הנובעות מפציעה זו – אין בעצם התשלום אסמכתא לכך שהפציעה היא פגיעה בתפקיד. אני מתחייב להחזיר למשטרה סכומים אלה, אם יוחלט כי פציעתי לא הייתה בתפקיד. כן מובא בזאת לידיעתי כי אישור קצין נפגעים לכך שפציעתי הינה בתפקיד אינו מחייב את משרד הביטחון לעניין מיצוי זכויות כמפורט בחוק המשטרה (נכים ונספים) התשמ"א 1981.
- ☒ הריני מתחייב בזאת כי במידה ואגיש 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 – ידוע 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 משמעתי ואף לסיום העסקתי.

התייחסות המפקד - נסיבות פציעה

האירוע התרחש למיטב ידיעתי: בתפקיד-פעילות מבצעית

המלצה: ממליץ לאשר את הדו"ח

פרטי המפקד

מספר אישי: 60474327 שם פרטי ומשפחה: לידור ביטון

דרגה: רב סמל מתקדם תפקיד: מפקד קבוצת סיור

הערות:

התייחסות רווחה

פרטי קצין רווחה

מספר אישי: 01923484 שם פרטי ומשפחה: רוחמה נחמה בניסטי

דרגה: רב נגד תפקיד: מש"ק אמ"ש

אישור/ממתין להשלמת מסמכים: מאושר

הערות ק' רווחה:

התייחסות מדור נפגעים – אישור/דחיית הפניה

פרטי קצין יחידת נפגעים

מספר אישי: 01905526 שם פרטי ומשפחה: מורן אחדות

דרגה: רב סמל ראשון תפקיד: קצין חוליה - אמ"ש

החלטת מדור נפגעים: אישור

האירוע התרחש: בתפקיד

הערות חוליית נפגעים: