



התייחסות המפקד - נסיבות פציעה

בתפקיד-פעילות מבצעית

האירוע התרחש למיטב ידיעתי:

ממליץ לאשר את הדו"ח

המלצה:

פרטי המפקד

שם פרטי ומשפחה: לידור ביטון

מספר אישי: 60474327

תפקיד: מפקד קבוצת סיור

דרגה: רב סמל מתקדם

הערות:

התייחסות רווחה

פרטי קצין רווחה

שם פרטי ומשפחה: רוחמה נחמה בניסטי

מספר אישי: 01923484

תפקיד: מש"ק אמ"ש

דרגה: רב נגד

אישור / ממתיך להשלמת מסמכים: מאושר

הערות ק' רווחה:

התייחסות מדור נפגעים – אישור/דחיית הפניה

פרטי קצין יחידת נפגעים

שם פרטי ומשפחה: מורן אחדות

מספר אישי: 01905526

תפקיד: קצין חוליה - אמ"ש

דרגה: רב סמל ראשון

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: 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 פציעה 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.



דו"ח מציעה

(בהתבסס על פקודות המטה הארצי 08.01.09 ; 09.04.01)

תאריך : 3/24/24

פרטים אישיים

שם פרטי:	מוחמד	שם משפחה:	סואעד
מספר אישי:	01190966	דרגה:	רס"ב
מס. ת.ז.:	033705740	גיל:	46
יחידת שרות:	קבוצת סיור 2 תחנת חברון 15003603		
משרה:	70728501 סייר מערה		
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
סוג פציעה:	תאונת דרכים
נסיבות הפציעה:	מהלך סיור במסגרת פעילות מבצעית נסיעה עם קרקל משטרתי התהפכות עם קרקל משטרתי ופינו עם חבלות לבית חולים סורוקה .