

בקשה להכרה בנכות

מספר בקשה : 103735

פרטים אישיים

שם פרטי אבי	שם משפחה לוגסי	מספר תעודת זהות 316214899	תאריך לידה 10/05/1996
----------------	-------------------	------------------------------	--------------------------



תעודת זהות כולל ספח

IMG_2680-1713948281776.jpeg

ShikumRecognition_103735_{caseDetailsMinIdPlaceholder}_209_638495450841525013.jpeg



תעודת זהות כולל ספח

IMG_2680-1713948613837.jpeg

ShikumRecognition_103735_{caseDetailsMinIdPlaceholder}_209_638495454157392175.jpeg

מין

זכר

מצב משפחתי רווק/ה	ארץ לידה ישראל	שנת עליה	מספר טלפון נייד, שלך או של המלווה 058-6040372
מספר טלפון נוסף	דואר אלקטרוני (רשות) luga1290@gmail.com		

☐ אין לי כתובת דואר אלקטרוני
כתובת מגורים (כפי שמופיעה בתעודת זהות)

יישוב בית דגן	רחוב התמר	מספר 44	מספר דירה
מיקוד 5020000	תיבת דואר		

כתובת למשלוח דואר

יישוב יהוד-מונוסון	רחוב סירקין	מספר 18	מספר דירה
מיקוד 5622909	תיבת דואר		

קופת חולים נוכחית

אגף השיקום במשרד הביטחון

מוקד השירות הטלפוני: *8150 ראשון עד חמישי 08:00 עד 18:00 | shikum.mod.gov.il

שם רופא או רופאת משפחה
דר לשץ

שם קופת חולים
מכבי

קופת חולים קודמות

תאריך סיום החברות בקופה
2018

שם קופת חולים
מאוחדת

מצב תעסוקתי ופרטי חשבון בנק

מקום עבודה (נוכחי או אחרון, אם יש כזה)

שם האדם שמנהל אותך
משטרת ישראל

כתובת מקום העבודה
מגב

שם מקום העבודה
זורע חשיפה חטיבה טקטית

מה המצב התעסוקתי שלך?
יש לי עבודה

מספר טלפון נייד
שלך

מספר טלפון נייד של אדם
שלי

התפקיד והמשימות שלך
לוחם בלש

פרטי חשבון בנק

מספר חשבון בנק
64833596

קוד הסניף
816

שם הבנק
בנק לאומי לישראל בע"מ

הרקע שלך מול גורמים ממשלתיים

בקשות מול ביטוח לאומי

האם הגשת בקשה לקצבה או גמלה בנושאים:
נכות כללית, פגיעת עבודה ופגיעה בפעולת איבה

לא

סיבת הבקשה

האם הטיפול בבקשה שלך הסתיים?

קשר למשרד הביטחון

האם מקום עבודתך הוא משרד הביטחון

לא

האם יש במשפחתך אדם שעובד במשרד הביטחון

לא



ייצוג משפטי

☐ נעזרתי במרכז "בידיים טובות" במילוי בקשה זו

האם יש לך ייצוג משפטי
אין לי ייצוג משפטי

ייצוג ע"י אפוטרופוס

האם אופוטרופוס מייצג אותך?

לא

פרטי הפגיעה

מספר אירוע: 103778

פרטי השירות והתפקיד שלך בזמן הפגיעה

תפקיד (רשות) לוחם בלש	תאריך שחרור	מספר אישי	סוג שירות משמר הגבול (מג"ב)
פרופיל רפואי נוכחי (רשות) 97	שם היחידה בעת האירוע (רשות)	חיל	דרגה (רשות)

מה סוג הפגיעה שלך?

סוג פגיעה
פגיעה נפשית

האם הפגיעה הנפשית נגרמה לך בעקבות אירוע מתאריך מסוים, או התפתחה לאורך זמן?

תאריך מסוים

האם יש דוח פציעה?

דוח פציעה
כן, יש מסמך אבל אין לי אותו

האם התנהלה חקירה צבאית או התבצע תחקיר אירוע?

לא

חשוב לנו להבין

מתי קרתה החבלה
07/10/2023

תיאור החבלה במילים שלך

בשבת בבוקר הקפצו את הצוות שלי קפצתי והתחלתי נסיעה לדרום הגענו לצומת שער הנגב ונחשפתי למחזות קשים שלא יוצאים לי מהראש הייתי גם באיזור המסיבה וראיתי דברים קשים לאורך כל הדרך אני לא מספיק לחשוב על מה שראיתי שם המתנו בכניסה לבארי ולא נתנו לנו להיכנס בדיעבד הבנתי כמה יכולנו להציל וזה מקשה עלי כל יום יש הרבה תסכול וכעס עצבים על עצמי ועל המפקדים שלי קשה לי להירדם בלילות אני לא מפסיק לחשוב על זה זה תוקע אותי באמצע היום אני מתעצבן כל פעם שמדברים על זה פניתי ליחידה שלי ולא עוזרים לי בנושא

אגף השיקום במשרד הביטחון

מוקד השירות הטלפוני: *8150 ראשון עד חמישי 08:00 עד 18:00 | shikum.mod.gov.il

עדים

האם יש עדים (ראיה או שמיעה) לפגיעה שחוות? יש עדים

פרטי העד

שם פרטי שון	שם משפחה טל	סוג הקשר עם העד חבר או חברה ליחידה	טלפון 054-2836227
תפקיד לוחם בלש	כתובת אזרחית נתניה	מספר אישי	

פרטי העד

שם פרטי יצחק	שם משפחה יאסו	סוג הקשר עם העד חבר או חברה ליחידה	טלפון 050-5070246
תפקיד לוחם בלש	כתובת אזרחית נתניה	מספר אישי	

פרטי העד

שם פרטי אופק	שם משפחה חדאד	סוג הקשר עם העד מפקד או מפקדת	טלפון 054-2899359
תפקיד לוחם בלש	כתובת אזרחית כרמיאל	מספר אישי	

פרטי העד

שם פרטי רונן	שם משפחה אליהו	סוג הקשר עם העד מפקד או מפקדת	טלפון 050-6270699
תפקיד לוחם בלש	כתובת אזרחית מודיעין	מספר אישי	

טיפול רפואי

האם טופלת במוסד רפואי כלשהו בעקבות הפגיעה

לא טופלתי

ויתור על סודיות רפואית

☒ הנני אבי לוגסי ת.ז. 316214899 הבנתי את הכתוב, ומקובל עלי לוויתור על הסודיות הרפואית מול גופים אלו, במסגרת הטיפול שלכם בתיק שלי