



012656

מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

טלפון: 03-6729848

פקס: 03-6735488

כתובת: ביאליק 14, רמת גן

פרטי הנבדק:		שם משפחה: לב		שם פרטי: יריב		ת.ז.: 28920163	
ת.לידה: 14/11/1971		מין: ז		טלפון: 0502404055		טל.עבודה/נייד: 0504095009	
כתובת: סטרומה 13/14, רמת גן		מיקוד: 5255215		0028920163			

תאונת עבודהתעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

שם האב יוסף	שכיר/עצמאי שכיר	חבר (כול)	שם המעביד וכתובתו	מקצוע
		כ	מנחם בגין 144 תל אביב	
ת. פגיעה 21/04/2025	שעה 02:00	התעסקות בשעת הפגיעה מתנדב במשטרה		
האיבר שנפגע ברך וכף רגל שמאל	שם הרופא המטפל		נמצא בטיפול מיום 21/04/2025	

תאור התאונה, פרטי הטיפול שניתן לפני הגיעו אלינו והיכן קיבל טיפול:

מתנדב במשטרה רכב עלה על רגל שמאל ללא המטומה טווח מלא כאב גב ברך שמאל בדיקת ברך במפ

הממצא הקליני:

ללא סימנים המטומה

אבחנה:

• ARTHRALGIA

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת על-ידי הנ"ל:

הנ"ל אינו מסוגל לעסוק בעבודתו ואף לא בעבודה מתאימה אחרת

במשך: 6 ימים, היינו מיום: 21/04/2025 עד יום: 26/04/2025 (בכלל)

21/04/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך הבדיקה

חשוב - תעודה זו מיועדת לצורך הגשת תביעה למימוש זכויותך כנפגע עבודה, למוסד לביטוח לאומי. אי הגשת תביעה עלולה למנוע המשך קבלת שירות רפואי מהקופה ותהיה על אחריותו הבלעדית של הנפגע.
