

עמוד 1 מתוך 3

## פרטים אישיים - מתוך רישומי הגוף הביטחוני

מספר טופס  
11468

תאריך הגשה  
PM 12:38:34 08/05/2025

שם פרטי  
לידור

שם משפחה  
בנימיני

מספר תעודת זהות  
204518435

מין  
זכר

שם האב  
ארז

מצב משפחתי  
נשוי/אה

מספר אישי בצה"ל

תאריך לידה  
14/05/1993

## כתובת מגורים

ישוב  
בית דגן

רחוב  
לילך

מספר  
43

מספר דירה

מיקוד

## פרטי התקשרות

מספר נייד  
050-7997237

מספר טלפון נוסף (בית)  
-

דואר אלקטרוני  
lidorbin@gmail.com

## פרטי השירות הצבאי/הביטחוני - מתוך רישומי הגוף הביטחוני

סוג השירות  
צה"ל - מילואים

שם היחידה

אגף השיקום במשרד הביטחון

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



תפקיד  
לוחם

דרגה

מתי נפגעת?  
29/10/2024

## תיאור הפציעה

רמת הפציעה  
קל

האם הפצוע/ה מאושפז/ת בבית חולים?  
לא

תיאור  
כאשר היה בתעסוקה מבצעית ב 29.10.24 הרים משקל כבד מה שגרם לו לכאבים בצוואר ובגב העליון. החל טיפול ב 19.11.24 על מנת להקל בכאבים ועם הזמן חל שיפור. לאחר כמה חודשים ב 22.4 כאשר היה במילואים הרים פעם נוספת משקל כבד והכאבים חזרו בצורה קיצונית. הכאבים ממוקדים באזור הצוואר וקיימת גם מגבלת תנועה בצוואר.

## פרטי חשבון בנק מתוך תלוש שכר

שם בנק  
בנק הפועלים בע"מ

קוד סניף  
657

מספר חשבון בנק  
258931

## איש קשר מקרבה ראשונה לעדכונים

שם פרטי  
שרון

שם משפחה  
בינמיני

מספר טלפון  
050-4344440

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

שם פרטי  
איתי

שם משפחה  
אבינור

מספר טלפון  
052-5494410

## 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  
חבר בקופת חולים כללית

**ויתור סודיות**

☐ בצע אישור סודיות

