



תיק: 326999257-60-01

דף 1 מתוך 1

לכבוד
וסנה סטבוביץ
יצחק שדה 6 דירה 23
אזור 5801203

654-053-130



תיק: 326999257-60-01

י"ב בניסן, תשפ"ה
10 באפריל 2025

שלום רב,

תזכורת

מכתב זה הוא תזכורת למכתבנו מיום 18/03/2025 המצורף בזאת.

דו"ח רב קו מיום הפגיעה

אם לא נקבל מענה לפנייתנו בתוך 15 יום, נאלץ לדחות את תביעתך.

בכבוד רב,

פקיד תביעות
נפגעי עבודה

העתק:

עו"ד אריאל פרייברג



דף 1 מתוך 1

תיק:
326999257-60-01
י"ח באדר, תשפ"ה
18 במרץ 2025

654-053-130

לכבוד
וסנה סטבנוביץ
יצחק שדה 6 דירה 23
אזור 5801203


מספר תיק: 32699925-7
תאריך פגיעה: 11/02/2025

גברת נכבדה,

הנדון: תביעה לתשלום דמי פגיעה

אנו מטפלים בתביעתך לתשלום דמי פגיעה.
המסמכים שצירפת אינם מאפשרים קבלת החלטה.
כדי שנוכל לקבל החלטה, יש צורך בנוסף במסמכים ובנתונים הבאים:

- 1. פרטי את המסלול שהיית צריכה לעבור ביום הפגיעה הכולל כתובת ממנה יצאת, היעד, וקווי האוטובוס.
- 2. דו"ח נוכחות לחודש 02.2025.
- 3. אישור מעסיק המציין מהי הכתובת בה עבדת ביום הפגיעה.
- 4. תלושי שכר עבור חודשים: 11.24, 12.24, ו- 01.25.

נא להשלים את הפרטים החסרים, לצרף את המסמכים החסרים, ולהחזיר את הטופס בהקדם האפשרי על מנת שנוכל לטפל בתביעה.

לנוחותך, ניתן לשלוח את המסמכים באמצעות אתר הביטוח הלאומי.

בכבוד רב
פקיד תביעות
המוסד לביטוח לאומי





דף 1 מתוך 1

תיק:
326999257-60-01
מנה: 0616
ל' בסיון, תשפ"ה
26 ביוני 2025

לכבוד
וסנה סטבנוביץ
יצחק שדה 6 דירה 23
אזור 5801203
654-053-130



גברת נכבדה,

הנדון: גמלה דמי פגיעה - פגיעה בעבודה מיום: 11/02/2025

אישרנו המשך תשלום דמי פגיעה עבור 56 ימים לתקופה/ות האלה:

מ - 19/03/2025	עד - 13/05/2025
סכום הגמלה	ש"ח 4,686.00
הפרשי הצמדה	ש"ח 44.00
ניכוי דמי ביטוח	ש"ח -48.00
ניכוי ביטוח בריאות	ש"ח -151.00
יתרה לתשלום	ש"ח 4,531.00

התשלום יועבר ב- 01/07/2025 לחשבונך מס 1880724
בבנק לאומי לישראל בעמ - רח הרצל , אזור.

אם לאחר הפגיעה שולמו לך הפרשי שכר ו/או תשלומים נוספים המתייחסים להכנסתך בתקופה
רבע השנה, יש לשלוח אישורים המעידים על תשלום ההפרשים לסניף המטפל כדי לערוך חישוב
מחדש, בתוך 12 חודשים ממועד תשלום ההפרשים.

אנחנו כאן לשירותך.

בכבוד רב,
פקיד תביעות
נפגעי עבודה





דף 1 מתוך 2

תיק:
326999257-60-01
ל' בסיון, תשפ"ה
26 ביוני 2025

לכבוד
וסנה סטבנוביץ
יצחק שדה 6 דירה 23
אזור 5801203
654-053-130



מספר תיק: 32699925-7
תאריך פגיעה: 11/02/2025

רשום

גברת נכבדה

הנדון: תביעתך לתשלום דמי פגיעה - תאונה מתאריך 11/02/2025

בהמשך לטיפול בתביעתך בגין התאונה שארעה לך ב 11/02/2025 אנו מביאים לידיעתך כי אישרנו
המשך תשלום דמי פגיעה לתקופה 19/03/2025 - 13/05/2025 .

את בקשתך לתשלום דמי פגיעה לתקופה 14/05/2025 - 22/05/2025 אנו נאלצים לדחות על פי
הוראות סעיף 92(ב) לחוק הביטוח הלאומי ומהנימוק הבא:

מכוח האמור בסעיף 92(ב) לחוק הביטוח הלאומי, ניתן לשלם דמי פגיעה בעבור תקופת אי כושר
שלא תעלה על 13 שבועות ממחרת יום הפגיעה (סה"כ 91 יום).

מכיוון שתקופת 13 השבועות האמורה לעיל נסתיימה לגביך בתאריך 13/05/2025 ותעודות אי
הכושר שהגשת ניתנו לתקופה שלאחר מועד זה, אינך זכאית לתשלום דמי פגיעה בעבור ימים אלה.

לתשומת ליבך, הרשות בידך להגיש תובענה על החלטה זו.
את התובענה יש להגיש ב 4 העתקים לבית הדין האזורי לעבודה ב רח' הרב יצחק ניסנבויים) בת 7
בת ים 59620, בתוך שנים עשר חודשים מיום קבלת מכתב זה.





דף 2 מתוך 2

לידיעתך, יש באפשרותך לפנות לוועדת תביעות תוך 6 חודשים ממועד קבלת ההחלטה בתביעה. ועדת תביעות רשאית להמליץ לבחון שנית החלטת פקיד תביעות. לשם כך יש למלא טופס "פניה לוועדת תביעות" (ב.ל. 910).

ניתן להשיגו בסניפי המוסד לביטוח לאומי או לבקשו מהמוקד הטלפוני 6050* או באתר האינטרנט, כתובת האתר www.btl.gov.il

באפשרותך ללמוד על הוועדה ועל סמכויותיה באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.

הוועדה אינה מוסמכת לדון בנושאים רפואיים.

אין בפנייתך לוועדת תביעות כדי להאריך המועדים הקבועים בחוק להגשת תביעה לבית הדין.

לידיעתך, כל התכתבות או פניה חוזרת לביטוח הלאומי, וכן פניה לסיוע המשפטי אין בהן כדי להאריך את המועד להגשת ערעור.

- קצבת נכות מהעבודה
- באפשרותך להגיש תביעה לקצבת נכות מעבודה תוך 12 חודשים ממועד ההכרה בפגיעתך (04/05/2025), באמצעות אתר הביטוח לאומי או בסניף הקרוב לביתך.
- הגשת התביעה לאחר 12 חודשים עלולה לפגוע בתקופת הזכאות לתשלום (לפי סעיף 296 ו/או סעיף 107 לחוק הביטוח הלאומי).
- אחרי הגשת התביעה יישלח אליך זימון לוועדה רפואית שתקבע אם הפגיעה הותרה נכות שעבודה תהיה זכאות לקצבה.
- אפשר לקבל ייעוץ והכנה לוועדה הרפואית ללא עלות במרכז "יד מכוונת", 2496* או באתר האינטרנט.

בכבוד רב

פקיד תביעות
הביטוח הלאומי



העתק:
עמותת "לב זהב"
עו"ד אריאל פרייברג



**זכאות לסיוע משפטי ללא תשלום, למי שתביעתו או
עררו נדחו על ידי המוסד לביטוח לאומי**

בהתאם לסעיף 397 לחוק הביטוח הלאומי קיימת זכאות להגיש בקשה לסיוע משפטי מהלשכה לסיוע משפטי שליד משרד המשפטים.
לידיעתך! האגף לסיוע משפטי במשרד המשפטים, מספק סיוע משפטי באמצעות עו"ד, ללא תשלום, למי שתביעתו או עררו נדחו ע"י המוסד לביטוח לאומי.

הסיוע המשפטי כולל ייעוץ וייצוג בפני בית הדין לעבודה, בכפוף לכך שהאגף לסיוע משפטי יגיע למסקנה כי קיים סיכוי משפטי בעניין.

את הבקשה לסיוע משפטי ניתן להשיג בסניף המוסד לביטוח לאומי, במזכירות בית הדין לעבודה, באתר האינטרנט של משרד המשפטים שכתובתו www.justice.gov.il ובמחוז לסיוע משפטי הקרובה למקום מגוריך.

מוקד טלפוני של הלשכה לסיוע משפטי: *6405

כתובות הלשכה לסיוע משפטי:

שם המחוז	כתובת	פקס
ירושלים	רח' הסורג 1 - בית מצפה. ת.ד. 1777 ירושלים 91017	02-6467611
תל אביב - יפו	רח' הנרייטה סולד 4, תל אביב יפו 64924	02-6467717
לוד	רח' אבא הלל 13	02-6468008
חיפה	רח' פל-ים 15, קומה 11 חיפה 33095	02-6467943
באר שבע	רח' קרן היסוד 4, בית קרסו	02-6467672
נצרת	דרך קריית הממשלה 2, נוף הגליל, 1776602	02-6462532
שעות קבלת קהל בלשכות: בימים א', ב', ג', ה' בין השעות: 08.30 – 12.30 15.00 – 17.00 ביום ג' גם בין השעות ביום ד' לא מתקיימת קבלת קהל		



דף 1 מתוך 3

תיק:
326999257-60-01
כ"ט באייר, תשפ"ה
27 במאי 2025

לכבוד
וסנה סטבנוביץ
יצחק שדה 6 דירה 23
אזור 5801203
654-053-130



מספר תיק: 32699925-7
תאריך פגיעה: 11/02/2025

גברת נכבדה,

תביעתך לדמי פגיעה, תאונה מתאריך 11/02/2025

הננו מאשרים כי הכרנו בפגיעה מתאריך 11/02/2025 כתאונת עבודה.

הפגימות שהוכרו כתוצאה מהתאונה:
חבלת חזה משמאל, כף יד ימין וחבלת בטן קלה

על פי המידע שבידינו את חברה בקופת חולים מכבי שירותי בריאות.

לקבלת החזר הוצאות הריפוי בגין הפגיעה, יש לפנות עם אישור זה לקופת החולים.

- קצבת נכות מהעבודה
- באפשרותך להגיש תביעה לקצבת נכות מעבודה תוך 12 חודשים ממועד ההכרה בפגיעתך (04/05/2025), באמצעות אתר הביטוח לאומי או בסניף הקרוב לביתך.
- הגשת התביעה לאחר 12 חודשים עלולה לפגוע בתקופת הזכאות לתשלום (לפי סעיף 296 ו/או סעיף 107 לחוק הביטוח הלאומי).
- אחרי הגשת התביעה יישלח אליך זימון לוועדה רפואית שתקבע אם הפגיעה הותרה נכות שעבודה תהיה זכאות לקצבה.
- אפשר לקבל ייעוץ והכנה לוועדה הרפואית ללא עלות במרכז "יד מכוונת", *2496 או באתר האינטרנט.

בכבוד רב

פקיד תביעות
הביטוח הלאומי



BTL.GOV.IL



טל: 6050* או 1-222-6050
פקס: 03-5022575
שעות מענה:
ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף חולון
פנחס לבון 26
חולון 5851234
קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 13:00





דף 2 מתוך 3

זכויות נפגע עבודה לקבלת טיפול רפואי

נפגע עבודה זכאי לכל טיפול רפואי שדרוש לו לצורך ריפוי, החלמה ושיקום רפואי בכל הקשור לפגיעה שהוכרה בביטוח הלאומי.

הטיפול הרפואי שאתה זכאי לו כולל: אשפוז (כולל אשפוז סיעודי או טיפול סיעודי בביתך), תרופות, בדיקות רפואיות, צילומים, ניתוחים, מכשירים אורתופדיים וכל אביזר רפואי שדרוש.

שים לב! נפגע עבודה זכאי לטיפול רפואי רק עבור הפגיעה שהוכרה בביטוח הלאומי.

קבלת טיפול רפואי בקופת החולים

קופת החולים שאתה חבר בה תעניק לך את הטיפול הרפואי, כולל טיפול שאינו כלול בסל הבריאות. הקופה מחויבת לתת לך שירותי רפואה לפי מיטב הידע המקצועי, השירותים והמכשור הקיימים במערכת הרפואה הציבורית בישראל, ובהתאם לצורך הרפואי.

המימון לטיפול הרפואי מוסדר בין הביטוח הלאומי לקופת החולים, ואין צורך לשלם על הטיפול.

הטיפול הרפואי שאתה זכאי לקבל מקופת החולים עבור פגיעתך שהוכרה, כולל:

- **תרופות** – אתה פטור מתשלום עבור תרופות, או זכאי להחזר כספי בהתאם למחירן של קופת החולים.
- **בדיקות רפואיות** – אתה פטור מתשלום עבור ביקורים אצל רופא, בדיקות, טפסי התחייבות צילומים וטיפולים במכונים, או זכאי להחזר כספי בהתאם למחירן של קופת החולים.
- **ציוד רפואי** – אתה פטור מתשלום עבור ציוד רפואי, או זכאי להחזר כספי בהתאם למחירן של קופת החולים.
- **החזר נסיעות** – אתה זכאי להחזר הוצאות נסיעה לצורך קבלת טיפול רפואי לפי התעריפים המקובלים בתחבורה הציבורית, ולאחר אישור של רופא הקופה. אם רופא הקופה קבע כי מצבך הבריאותי אינו מאפשר שימוש בתחבורה ציבורית, אתה זכאי להחזר עבור נסיעה באמצעי תחבורה אחרים כמו מונית או אמבולנס.
- **פינוי באמבולנס ביום הפגיעה** – אם ביום הפגיעה אמבולנס פינה אותך לצורך קבלת טיפול רפואי ראשוני, אתה זכאי לקבל החזר הוצאות עבור הפינוי מקופת החולים. כדי לקבל את הטיפול הרפואי, עליך לפנות לקופת החולים שאתה חבר בה, ולהציג את אישור ההכרה בפגיעתך ואת פרוטוקול הוועדה הרפואית, לפי בקשת הקופה. רופא קופת החולים הוא שקובע את היקף הטיפול הרפואי. באפשרותך לערער על החלטת רופא הקופה – את הערעור עליך להגיש בהתאם לסוג הטיפול:
- טיפול הכלול בסל הבריאות - עליך להגיש ערעור לנציבות קבילות הציבור במשרד הבריאות.
- טיפול שאינו כלול בסל הבריאות - עליך להגיש ערעור למחלקת נפגעי עבודה בסניף הביטוח לאומי הקרוב למקום מגוריך.

קבלת טיפול רפואי באופן פרטי

אתה עשוי להיות זכאי לטיפול רפואי פרטי במקרים הבאים בלבד:

- **עזרה רפואית ראשונית דחופה** - כאשר אין באפשרותך לקבל את הטיפול במסגרת קופת החולים.
- **טיפול רפואי בהסכמת הקופה** - טיפול רפואי פרטי שהקופה הסכימה מראש ובכתב לממן אותו, על אף שלא בוצע אצלה.
- **טיפול שיניים** - תוכל לקבל מקופת החולים החזר הוצאות על טיפול שיניים. רצוי לתאם את טיפולי השיניים עם קופת החולים טרם ביצועם, כדי שתדע מראש אלו טיפולים הקופה תממן ומה סכום ההחזר. ההחזר משולם בתנאים הבאים:
 1. רופא קופת החולים קבע את טיפול השיניים בהתאם לפגיעה שהוכרה
 2. החזר ההוצאות יהיה לפי תעריף קופת החולים

אנו מאחלים לך בריאות והחלמה מהירה!



דף 1 מתוך 1

תיק:
326999257-60-01
מנה: 0502
ו' באייר, תשפ"ה
04 במאי 2025

לכבוד
וסנה סטבנוביץ
יצחק שדה 6 דירה 23
אזור 5801203

654-053-130



גברת נכבדה,

הנדון: גמלה דמי פגיעה - פגיעה בעבודה מיום: 11/02/2025

אישרנו את תביעתך לתשלום דמי פגיעה בעבור 35 ימים לתקופה/ות האלה:

עד - 18/03/2025

מ - 12/02/2025

הגמלה חושבה לפי % 75 מהכנסתך ברבע השנה שקדמה לפגיעה בסך **10041 ₪** עד למקסימום.

ש"ח	2,929.00	סכום הגמלה
ש"ח	13.00	הפרשי הצמדה
ש"ח	-31.00	ניכוי דמי ביטוח
ש"ח	-94.00	ניכוי ביטוח בריאות

ש"ח	2,817.00	יתרה לתשלום

התשלום יועבר ב- 08/05/2025 לחשבונך מס 1880724
בבנק לאומי לישראל בעמ - רח הרצל, אזור.

לתשומת לבך, הבסיס לחישוב תשלום הגמלה נקבע על פי חודשים: 01/2025, 12/2024, 11/2024, במידה שהנך מעוניין שנבצע חישוב לפי חודש הפגיעה, אנא העבר אלינו את תלוש השכר לחודש זה, על מנת שנוכל לבדוק את חישוב הבסיס מחדש.

אם לאחר הפגיעה שולמו לך הפרשי שכר ו/או תשלומים נוספים המתייחסים להכנסתך בתקופה רבע השנה, יש לשלוח אישורים המעידים על תשלום ההפרשים לסניף המטפל כדי לערוך חישוב מחדש, בתוך 12 חודשים ממועד תשלום ההפרשים.

אנחנו כאן לשירותך.

בכבוד רב,
פקיד תביעות
נפגעי עבודה

326999257-60-01
ביל-2008

BTL.GOV.IL



טל: 6050* או 1-222-6050
פקס: 03-5022575
שעות מענה:
ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף חולון
פנחס לבון 26
חולון 5851234



קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 13:00



דף 1 מתוך 3

תיק:
326999257-60-01
ו' באייר, תשפ"ה
04 במאי 2025

לכבוד
וסנה סטבנוביץ
יצחק שדה 6 דירה 23
אזור 5801203
654-053-130



מספר תיק: 32699925-7
תאריך פגיעה: 11/02/2025

גברת נכבדה,

תביעתך לדמי פגיעה, תאונה מתאריך 11/02/2025

הננו מאשרים כי הכרנו בפגיעה מתאריך 11/02/2025 כתאונת עבודה.

הפגימות שהוכרו כתוצאה מהתאונה:

חבלת חזה משמאל וכף יד ימין

על פי המידע שבידינו את חברה בקופת חולים מכבי שירותי בריאות.

לקבלת החזר הוצאות הריפוי בגין הפגיעה, יש לפנות עם אישור זה לקופת החולים.

- קצבת נכות מהעבודה
- באפשרותך להגיש תביעה לקצבת נכות מעבודה תוך 12 חודשים ממועד ההכרה בפגיעתך (04/05/2025), באמצעות אתר הביטוח לאומי או בסניף הקרוב לביתך.
- הגשת התביעה לאחר 12 חודשים עלולה לפגוע בתקופת הזכאות לתשלום (לפי סעיף 296 ו/או סעיף 107 לחוק הביטוח הלאומי).
- אחרי הגשת התביעה יישלח אליך זימון לוועדה רפואית שתקבע אם הפגיעה הותרה נכות שעבודה תהיה זכאות לקצבה.
- אפשר לקבל ייעוץ והכנה לוועדה הרפואית ללא עלות במרכז "יד מכוונת", *2496 או באתר האינטרנט.

בכבוד רב

פקיד תביעות
הביטוח הלאומי



BTL.GOV.IL

טל: 6050* או 1-222-6050
פקס: 03-5022575
שעות מענה:
ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00



סניף חולון
פנחס לבון 26
חולון 5851234
קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 13:00





זכויות נפגע עבודה לקבלת טיפול רפואי

נפגע עבודה זכאי לכל טיפול רפואי שדרוש לו לצורך ריפוי, החלמה ושיקום רפואי בכל הקשור לפגיעה שהוכרה בביטוח הלאומי.

הטיפול הרפואי שאתה זכאי לו כולל: אשפוז (כולל אשפוז סיעודי או טיפול סיעודי בביתך), תרופות, בדיקות רפואיות, צילומים, ניתוחים, מכשירים אורתופדיים וכל אביזר רפואי שדרוש.

שים לב! נפגע עבודה זכאי לטיפול רפואי רק עבור הפגיעה שהוכרה בביטוח הלאומי.

קבלת טיפול רפואי בקופת החולים

קופת החולים שאתה חבר בה תעניק לך את הטיפול הרפואי, כולל טיפול שאינו כלול בסל הבריאות. הקופה מחויבת לתת לך שירותי רפואה לפי מיטב הידע המקצועי, השירותים והמכשור הקיימים במערכת הרפואה הציבורית בישראל, ובהתאם לצורך הרפואי.

המימון לטיפול הרפואי מוסדר בין הביטוח הלאומי לקופת החולים, ואין צורך לשלם על הטיפול.

הטיפול הרפואי שאתה זכאי לקבל מקופת החולים עבור פגיעתך שהוכרה, כולל:

- **תרופות** – אתה פטור מתשלום עבור תרופות, או זכאי להחזר כספי בהתאם למחירן של קופת החולים.
- **בדיקות רפואיות** – אתה פטור מתשלום עבור ביקורים אצל רופא, בדיקות, טפסי התחייבות צילומים וטיפולים במכונים, או זכאי להחזר כספי בהתאם למחירן של קופת החולים.
- **ציוד רפואי** – אתה פטור מתשלום עבור ציוד רפואי, או זכאי להחזר כספי בהתאם למחירן של קופת החולים.
- **החזר נסיעות** – אתה זכאי להחזר הוצאות נסיעה לצורך קבלת טיפול רפואי לפי התעריפים המקובלים בתחבורה הציבורית, ולאחר אישור של רופא הקופה. אם רופא הקופה קבע כי מצבך הבריאותי אינו מאפשר שימוש בתחבורה ציבורית, אתה זכאי להחזר עבור נסיעה באמצעי תחבורה אחרים כמו מונית או אמבולנס.
- **פינוי באמבולנס ביום הפגיעה** – אם ביום הפגיעה אמבולנס פינה אותך לצורך קבלת טיפול רפואי ראשוני, אתה זכאי לקבל החזר הוצאות עבור הפינוי מקופת החולים. כדי לקבל את הטיפול הרפואי, עליך לפנות לקופת החולים שאתה חבר בה, ולהציג את אישור ההכרה בפגיעתך ואת פרוטוקול הוועדה הרפואית, לפי בקשת הקופה. רופא קופת החולים הוא שקובע את היקף הטיפול הרפואי. באפשרותך לערער על החלטת רופא הקופה – את הערעור עליך להגיש בהתאם לסוג הטיפול:
 - טיפול הכלול בסל הבריאות - עליך להגיש ערעור לנציבות קבילות הציבור במשרד הבריאות.
 - טיפול שאינו כלול בסל הבריאות - עליך להגיש ערעור למחלקת נפגעי עבודה בסניף הביטוח לאומי הקרוב למקום מגוריך.

קבלת טיפול רפואי באופן פרטי

אתה עשוי להיות זכאי לטיפול רפואי פרטי במקרים הבאים בלבד:

- **עזרה רפואית ראשונית דחופה** - כאשר אין באפשרותך לקבל את הטיפול במסגרת קופת החולים.
- **טיפול רפואי בהסכמת הקופה** - טיפול רפואי פרטי שהקופה הסכימה מראש ובכתב לממן אותו, על אף שלא בוצע אצלה.
- **טיפול שיניים** - תוכל לקבל מקופת החולים החזר הוצאות על טיפול שיניים. רצוי לתאם את טיפולי השיניים עם קופת החולים טרם ביצועם, כדי שתדע מראש אלו טיפולים הקופה תממן ומה סכום ההחזר. ההחזר משולם בתנאים הבאים:
 1. רופא קופת החולים קבע את טיפול השיניים בהתאם לפגיעה שהוכרה
 2. החזר ההוצאות יהיה לפי תעריף קופת החולים

אנו מאחלים לך בריאות והחלמה מהירה!