



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 פונה 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.



דף 1 מתוך 3

תיק:
321436743-60-03
י"ג בתמוז, תשפ"ה
09 ביולי 2025

לכבוד
ג'רם גבריאל ברידו
גבירטיג מרדכי 12 כניסה א דירה 1 כפר שלם
תל אביב - יפו 6766030
611-065-057



מספר תיק: 32143674-3
תאריך פגיעה: 06/06/2025

אדון נכבד,

תביעתך לדמי פגיעה, תאונה מתאריך 06/06/2025

הננו מאשרים כי הכרנו בפגיעה מתאריך 06/06/2025 כתאונת עבודה.

הפגישות שהוכרו כתוצאה מהתאונה:

חבלה בראש צוואר גב חזה וגפיים

על פי המידע שבידינו אתה חבר 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 (09/07/2025), 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



BT.L.GOV.IL

טל: 6050* או 1-222-6050
פקס: 03-6250222
שעות מענה:
ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00



סניף תל אביב
יצחק שדה 17
תל אביב - יפו 6777517
קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 13:00



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:
321436743-60-03
מנה: 0707
י"ג בתמוז, תשפ"ה
09 ביולי 2025

לכבוד
ג'רם גבריאל ברידו
גבירטיג מרדכי 12 כניסה א דירה 1 כפר שלם
תל אביב - יפו 6766030
611-065-057



אדון נכבד,

הנדון: גמלה דמי פגיעה - פגיעה בעבודה מיום: 06/06/2025

אישרנו את תביעתך לתשלום דמי פגיעה בעבור 37 ימים לתקופה/ות האלה:

עד - 13/07/2025

מ - 07/06/2025

הגמלה חושבה לפי % 75 מהכנסתך ברבע השנה שקדמה לפגיעה בסך **40182 ₪** עד למקסימום.

ש"ח	12,389.00	סכום הגמלה
ש"ח	-314.00	ניכוי דמי ביטוח
ש"ח	-460.00	ניכוי ביטוח בריאות

ש"ח	11,615.00	יתרה לתשלום

התשלום יועבר ב- 14/07/2025 לחשבונך מס 7475762
בבנק לאומי לישראל בעמ - רח סוקולוב 45, חולון.

לתשומת לבך, הבסיס לחישוב תשלום הגמלה נקבע על פי חודשים: 03/2025, 04/2025, 05/2025
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

321436743-60-03
ביל-2008

BTL.GOV.IL



טל: 6050* או 1-222-6050
פקס: 03-6250222
שעות מענה:
ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף תל אביב
יצחק שדה 17



תל אביב - יפו 6777517
קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 13:00