

תאריך: 28/08/2025

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

פרטי המטופל:	שם משפחה ופרטי:	שם טוב לירן	מס זהות: 00313450264	גיל: 30.03	מין: ז
ת.לידה: 08/05/1995	ישוב: פתח תקווה	רחוב: סולד הנריטה	טלפון נוסף: 52-5664592	מס בית: 1 / 1	ב טלפון: 52-5664592

תאריך תאונה: 19/12/2024

2 תאונת עבודה

סוג תאונה:

אבחנות

קוד	איפיון	אבחנה
A80		ACCIDENT/INJURY; NOS
882	rt	LACERATION HAND
8590		HEAD TRAUMA
3883		TINNITUS

הטיפול שניתן:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

⊙ אינו/ה מסוגלת/ל לעסוק בעבודתו/ה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 20/12/2024 עד יום 26/12/2024 (בכלל) סה"כ 7 ימים
28/08/2025 28/08/2025

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

שיכון עממי - פתח תקוה

ד"ר אירינה שטרן **נחתם דיגיטלית**

חותמת המרפאה

חותמת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד