

תאריך: 08/09/2025

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

פרטי המטופל:	
שם משפחה ופרטי: עומרי מוחמד	מס זהות: 00214567018
ת.לידה: 29/05/2005	גיל: 20.03 מין: ז
מס בית: 0	רחוב: ת.ד. 6
טלפון: 53- 5350601	טלפון נוסף: 52- 3338904

תאריך תאונה: 27/06/2025

2 תאונת עבודה

סוג תאונה:

אבחנות

קוד	איפיון	אבחנה
831	LT	DISLOCATION SHOULDER
	LT	OPEN RED.OF DISLOC.OF OTHER SPEC.SITE SHOULDER

הטיפול שניתן:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל:

⊙ אינו/ה מסוגל/ת לעסוק בעבודתו/ה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 27/06/2025 עד יום 27/09/2025 (בכלל) סה"כ 93 ימים
08/09/2025

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר מחמוד זועבי **נחתם דיגיטלית**

סנדלה

חותמת המרפאה

חותמת המרפאה

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

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד