



המוסד לביטוח לאומי

דמי פגיעה

טל: 04-8812345 או 6050*

פקס: 08-9345005

שעות מענה: א-ה 8:00-17:00

קבלת קהל: א,ג,ה 8:30-13:00

ב,ד 15:00-17:00

זימון תור ב-8321*

סניף: רחובות

רמז 64

רחובות 7644905

תיק: 307656710-60-01

לכבוד

אלה זולדן

מבוא לבנה 36

קריית גת 8207625

791-007-228



תיק: 307656710-60-01

א' בחשון, תש"פ

30 באוקטובר 2019

מספר תיק: 30765671-0

תאריך פגיעה: 14/07/2019

גברת נכבדה,

תביעתך לדמי פגיעה, תאונה מתאריך 14/07/2019

הגנו מאשרים כי הכרנו בפגיעה מתאריך 14/07/2019 כתאונת עבודה.

הפגישות שהוכרו כתוצאה מהתאונה:

חבלת "צליפת שוט בצוואר", גב תחתון, כתף שמאל

על פי המידע שבידינו את חברה בקופת חולים לאומית.

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

לידיעתך, באפשרותך להגיש תביעה לקצבת נכות מעבודה, ככל שנגרמה נכות שכזו, בתוך 12 חודשים ממועד ההכרה בפגיעתך כתאונת עבודה (דהיינו מיום: 30/10/2019), ובאם לא תעשי כן במועד הנ"ל, הנך עלולה לקבל פיצוי מופחת מכוח הוראות סעיף 296 ו/או סעיף 107 לחוק הביטוח הלאומי.

לאחר הגשת התביעה בצירוף מסמכים רפואיים, תוזמני לבדיקה בוועדה רפואית. באפשרותך לקבל שירותי ייעוץ והכנה לוועדה הרפואית ללא תשלום במרכז יד מכוונת. לקביעת פגישה יש להתקשר לטלפון 2496*

בכבוד רב,
נגר עמית
פקיד תביעות
נפגעי עבודה

205/בל

נא לראות היטב את כל הפרטים לפני שתחתם את הסמל:

פרטים נוספים על המסמך

הפרטים הבאים:

- מספר המסמך – מספר המסמך הוא זהה למספר המסמך המופיע על המסמך.
 - מספר המסמך – מספר המסמך הוא זהה למספר המסמך המופיע על המסמך.
- לראות את כל הפרטים לפני שתחתם את הסמל:
- נא – מספר המסמך הוא זהה למספר המסמך המופיע על המסמך.

הפרטים הבאים:

לראות את כל הפרטים לפני שתחתם את הסמל:

הפרטים הבאים:

- מספר המסמך – מספר המסמך הוא זהה למספר המסמך המופיע על המסמך.
- מספר המסמך – מספר המסמך הוא זהה למספר המסמך המופיע על המסמך.
- מספר המסמך – מספר המסמך הוא זהה למספר המסמך המופיע על המסמך.
- מספר המסמך – מספר המסמך הוא זהה למספר המסמך המופיע על המסמך.
- מספר המסמך – מספר המסמך הוא זהה למספר המסמך המופיע על המסמך.
- מספר המסמך – מספר המסמך הוא זהה למספר המסמך המופיע על המסמך.
- מספר המסמך – מספר המסמך הוא זהה למספר המסמך המופיע על המסמך.
- מספר המסמך – מספר המסמך הוא זהה למספר המסמך המופיע על המסמך.
- מספר המסמך – מספר המסמך הוא זהה למספר המסמך המופיע על המסמך.
- מספר המסמך – מספר המסמך הוא זהה למספר המסמך המופיע על המסמך.

הפרטים הבאים:

הפרטים הבאים:

הפרטים הבאים:

הפרטים הבאים:

פרטים נוספים על המסמך

הפרטים הבאים:

הפרטים הבאים:

הפרטים הבאים:

הפרטים הבאים:

הפרטים הבאים:

פרטים נוספים על המסמך

הפרטים הבאים:

הפרטים הבאים:

הפרטים הבאים:

הפרטים הבאים:

הפרטים הבאים:

הפרטים הבאים:

הפרטים הבאים:



משרד הבריאות

משרד הבריאות



המוסד לביטוח לאומי

לכבוד
אלה זולין
שד לכיש 175 דירה 3
קריית מת 8204800

791-578-000



תיק: 307656710-60-01
ב' בטבת, תשפ"ו
22 בדצמבר 2025

גברת נכדה,

הנדון: אישור על תשלומים בגמלת דמי פגיעה
פגיעה מתאריך 14/07/2019

אנו מאשרים כי לגברת אלה זולין מספר זהות 0-307656710 אושרה גמלת דמי פגיעה עקב פגיעה בעבודה מיום 14/07/2019 על-פי הוראות פרק ה' לחוק הביטוח הלאומי.

ש"ח כשכירה 32,907
ש"ח 274

הגמלה חושבה למבוטחת לפי שכר רבע שנת(נסיס):
גובה דמי הפגיעה ליום למבוטחת:



המוסד לביטוח לאומי

להלן פירוט התשלומים ששולמו למבוטחת:

סך לתשלום	סך"ב ניכויים	קניזים		פירוט ניכויים/חובות				סך"ב תשלום ברוטו	הרכב תשלום		תאריך תשלום
		סכום	תאור	הצמדה	מס הכנסה	דמי ביטוח לאומי	ביטוח בריאות		סכום	תאור	
12,438	742					271	471	13,180	13,163	זכאות לתקופה הצמדה	04/11/2019
12,438	742					271	471	13,180	17	15/07/2019 - 31/08/2019 01/08/2019 - 31/08/2019	



בכבוד רב,
פקיד חביבות
נמנע עבודה



בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי

אישור זה תקף רק עם חתימה וחותמת המוסד

בכל מקרה של סתירה בין הודעה באישור זה לבין הודעות בקובץ המידע של המוסד ואו בתיק
של המבוטח, הודעות שבידי המוסד קובעים

CO, TT, BOSTON

ALL DATA	U.S. DATA	6	☐ ALL DATA	☐ ALL DATA	ALL DATA	☐
----------	-----------	---	-----------------------------------	-----------------------------------	----------	--------------------------

20.000 20.000 20.000

[illegible]

Δ' ΕΚΚΛΕ

☐ ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED

4. **COIL** **END** **LCAL**

☐ קוואל צוויי אדער מער אונטער:
 ☐ מיט מערערע קינדער מיט וואונדער קינדער לעבן
 ☐ קינדער בלויז איין:

אָנזאָג	אָנזאָג	אָנזאָג	אָנזאָג
אָנזאָג	אָנזאָג	אָנזאָג	אָנזאָג

☐ צוויי
 ☒ בלויז

צו וואונדער אונטער צו וואונדער צוויי אדער מער אונטער מיט מערערע קינדער מיט וואונדער קינדער לעבן:

שם פרטי	שם משפחה	מס' זיהוי	מס' חשבון	מס' סניף

הודעה על אישור

הודעה על אישור

אני מאשר כי המידע שהוצג לי נכון ומלא, ואני מתחייב לשלם את כל חובותי.

תאריך: 6/6/8

חתימה: X

א. פרטים

- ☐ שם פרטי: ☐ שם משפחה: ☐ מס' זיהוי: ☐ מס' חשבון: ☐ מס' סניף:

ב. סוג חשבון

שם פרטי	שם משפחה	מס' זיהוי	מס' חשבון	מס' סניף
שם פרטי	שם משפחה	מס' זיהוי	מס' חשבון	מס' סניף

ג. פרטים נוספים

שם פרטי	שם משפחה	מס' זיהוי	מס' חשבון	מס' סניף
שם פרטי	שם משפחה	מס' זיהוי	מס' חשבון	מס' סניף

ד. פרטים נוספים

7 תיבת דואר

[illegible]

COPIA LOCAL ECEL

DECLASSIFIED BY 6032 NLS AND LRL QUINCY 10/06/1998
 AND LINDSEY ON 10/06/1998 FOR LINDSEY ON 6/1/2001 NLS AND LINDSEY QUINCY 10/06/1998 AND LINDSEY QUINCY
 LINDSEY 6/1/2001 LINDSEY QUINCY X

DECLASSIFIED QUINCY 10/06/1998 QUINCY 10/06/1998 QUINCY 10/06/1998
 QUINCY 10/06/1998 QUINCY 10/06/1998 QUINCY 10/06/1998 QUINCY 10/06/1998 QUINCY 10/06/1998
 QUINCY 10/06/1998 QUINCY 10/06/1998 QUINCY 10/06/1998 QUINCY 10/06/1998 QUINCY 10/06/1998

DECLASSIFIED QUINCY 10/06/1998 QUINCY 10/06/1998 QUINCY 10/06/1998
 QUINCY 10/06/1998 QUINCY 10/06/1998 QUINCY 10/06/1998 QUINCY 10/06/1998 QUINCY 10/06/1998

Q* 45666

☐ CALL NY CELL 90007 ☐ CALL WASH - OFFICE NUCLEAR AGENT WORK (CALL FROM LOCALS NOT LOCALS)

U. S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE

QUEL CLASSE NE DEVE AVERE: ☐ NE DEVE AVERE NE UNO DEI CLASSE LECTA ☐ QUEL CLASSE NE	
ANNO 1911	DATA NASC. 26/12/1911
ANNO 1915	DATA NASC. 13/11/1915
CC UNO DEI CLASSE NE DEVE AVERE NE UNO DEI CLASSE LECTA	

2. 944 5740

[illegible]

REGULA CRUCIATA

ՀԱՅԿ ԵՎ ԳՆԻԼ Լ

12.0 2810.0

(CHANDRE)

המחלקה לטיפול בנפגעים, משרד הבריאות, תל אביב, ישראל

מספר תעודת זהות: 34567890

מספר תעודת זהות: 34567890

מספר תעודת זהות: 34567890

מספר תעודת זהות: 34567890

מספר תעודת זהות: 34567890, 29327.7, מ.ת. 16/08/2019

מספר תעודת זהות: 34567890, 29327.7, מ.ת. 16/08/2019

מספר תעודת זהות: 34567890, 29327.7, מ.ת. 16/08/2019

מספר תעודת זהות: 34567890, 29327.7, מ.ת. 16/08/2019

מספר תעודת זהות: 34567890, 29327.7, מ.ת. 16/08/2019

מספר תעודת זהות: 34567890, 29327.7, מ.ת. 16/08/2019

מספר תעודת זהות: 34567890, 29327.7, מ.ת. 16/08/2019

מספר תעודת זהות: 34567890, 29327.7, מ.ת. 16/08/2019

מספר תעודת זהות: 34567890, 29327.7, מ.ת. 16/08/2019

מספר תעודת זהות: 34567890, 29327.7, מ.ת. 16/08/2019

מספר תעודת זהות: 34567890, 29327.7, מ.ת. 16/08/2019

מספר תעודת זהות: 34567890, 29327.7, מ.ת. 16/08/2019

מספר תעודת זהות: 34567890, 29327.7, מ.ת. 16/08/2019

מספר תעודת זהות: 34567890, 29327.7, מ.ת. 16/08/2019

מספר תעודת זהות: 34567890, 29327.7, מ.ת. 16/08/2019

