



דף 1 מתוך 1

תיק:  
214567018-60-01  
ח' בשבט, תשפ"ו  
26 בינואר 2026

180-116-000

לכבוד  
עו"ד אריאל פרייברג  
דרך אבא הלל 7  
רמת גן 5252204



מספר תיק: 21456701-8  
תאריך פגיעה: 27/06/2025

אדון נכבד/ גברת נכבדה,

**הנדון: מר מוחמד עומרי . תאונת עבודה מתאריך 27/06/2025**

מצורף בזאת מכתב שנשלח ל מר מוחמד עומרי ת"ז 21456701/8 , בנוגע לתביעה לתשלום דמי פגיעה בגין התאונה מיום 27/06/2025

בכבוד רב  
פקיד תביעות  
הביטוח הלאומי



BTL.GOV.IL

טל: 6050\* או 1-222-6050  
פקס: 04-6529226  
שעות מענה:  
ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף עפולה  
מנחם אוסישקין 2  
עפולה 1812201

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





דף 1 מתוך 2

תיק:  
214567018-60-01  
ח' בשבט, תשפ"ו  
26 בינואר 2026

לכבוד  
מוחמד עומרי שם האב: סלאח ת.ז. 214567018  
צנדלה ת.חלוקה 6  
צנדלה 1935300  
180-116-000



מספר תיק: 21456701-8  
תאריך פגיעה: 27/06/2025

### רשום

אדון נכבד,

### הנדון: תביעתך לתשלום דמי פגיעה - תאונה מתאריך 27/06/2025

אנו מביאים לידיעתך, כי הכרנו בתאונה שארעה לך ב 27/06/2025 כתאונת עבודה. ואישרנו תשלום דמי פגיעה לתקופה 26/09/2025 - 28/06/2025 .

את בקשתך לתשלום דמי פגיעה לתקופה 27/09/2025 - 27/09/2025 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 26/09/2025 ותעודות אי הכושר שהגשת ניתנו לתקופה שלאחר מועד זה, אינך זכאי 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 היכל המשפט כיכר יצחק רבין נוף הגליל 17766, בתוך שנים עשר חודשים מיום קבלת מכתב זה.

1912-CC 214567018-60-01

BTL.GOV.IL

טל: 6050 \*או 1-222-6050  
פקס: 04-6529226  
שעות מענה:  
ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00



סניף עפולה  
מנחם אוסישקין 2  
עפולה 1812201



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





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](http://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 (26/01/2026), 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 הותירה 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





דף 1 מתוך 1

תיק:  
214567018-60-01  
ח' בשבט, תשפ"ו  
26 בינואר 2026

180-116-000

לכבוד  
עו"ד אריאל פרייברג  
דרך אבא הלל 7  
רמת גן 5252204



מספר תיק: 21456701-8  
תאריך פגיעה: 27/06/2025

אדון נכבד/ גברת נכבדה,

**הנדון: מר מוחמד עומרי, תאונת עבודה מתאריך 27/06/2025**

מצורף בזאת מכתב שנשלח ל מר מוחמד עומרי ת"ז 21456701/8, בנוגע לתביעה לתשלום דמי פגיעה בגין התאונה מיום 27/06/2025

בכבוד רב  
פקיד תביעות  
הביטוח הלאומי



1899-15 214567018-60-01

BTL.GOV.IL

טל: 6050 \* או 1-222-6050  
פקס: 04-6529226  
שעות מענה:  
ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00



סניף עפולה  
מנחם אוסישקין 2  
עפולה 1812201  
קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 13:00



דף 1 מתוך 3

תיק:  
214567018-60-01  
ח' בשבט, תשפ"ו  
26 בינואר 2026

לכבוד  
מוחמד עומרי שם האב: סלאח ת.ז. 214567018  
צנדלה ת.חלוקה 6  
צנדלה 1935300  
180-116-000



מספר תיק: 21456701-8  
תאריך פגיעה: 27/06/2025

אדון נכבד,

**תביעתך לדמי פגיעה. תאונה מתאריך 27/06/2025**

הננו מאשרים כי הכרנו בפגיעה מתאריך 27/06/2025 כתאונת עבודה.

הפגיומות שהוכרו כתוצאה מהתאונה:

חבלה במרפק וכתף שמאל- פריקת כתף ושבר סגור בGT.

על פי המידע שבידינו אתה חבר בקופת חולים שירותי בריאות כללית.

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 (26/01/2026), 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 הותירה 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



214567018-60-01  
1767-17

BTL.GOV.IL

טל: 6050 \* או 1-222-6050  
פקס: 04-6529226  
שעות מענה:  
ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף עפולה  
מנחם אוסישקין 2  
עפולה 1812201  
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 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.



### 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!

