



בלמ"ס
מדינת ישראל
משרד הביטחון
רגיל

אגף	שיקום	נכים
תאריך: י"ג	אדר	תשפ"ו
02	מרץ	2026
תיק: 719498-00/0		
סימוכין:	י-שיקום-170226-022239	

כהן אריאל
הועבר באמצעות האזור האישי

הנדון: תגמול ימי מחלה

בהמשך לבקשתך לתגמול טיפול רפואי, נבדקת בתאריך 18/01/2025 על ידי צוות רב מקצועי (צר"מ) שבחן את כושר עבודתך. הצר"מ המליץ על אובדן כושר עבודה מלא לחצי שנה ולאחר מכן חזרה לעבודה בהיקף של 50% משרה לתקופה של חצי שנה.

פרוטוקול הצר"מ נבדק ע"י רופא מחוזי אשר תומך בהמלצת הצר"מ.

לאור האמור לעיל, אני מאשרת תגמול מחלה מלא 14א(א) בסך 7,567.16 ₪ לתקופה של חצי שנה, קרי - 01/03/2026-31/08/2026 (תגמול זה כולל את התגמול הבסיסי / מקדמות על חשבון תגמולים) ולאחר מכן ישולם לך תגמול חצי משרה 14(ג)א בסך 3,780.84 ₪ בהתאם לתקנות הנכים (טיפול רפואי) תשי"ד – 1954. לתקופה של חצי שנה קרי, 01/07/2026-31/12/2026.

זמן זה מיועד להמשך שיקומך - טיפול ומעקב רפואי ובניית תוכנית שיקום - מקצועי בסיוע של עו"ס המחוז.

לידיעתך, על פי תקנות הנכים (טיפול רפואי), תשי"ד - 1954 אינך נדרש להציג עבודה בפועל בהיקף המשרה שנקבעה לך לצורך קבלת התגמול. יחד עם זאת, במידה והנך עובד בחלקיות משרה שנקבעה לך ושכרך גבוה מהשכר הקבוע בתקנה 14(ג)א, הנך זכאי לעדכון התגמול לפי שכרך. לצורך בדיקת זכאותך עליך להציג לצוות המרפאה המטפל בדך 3 תלושי שכר אחרונים.

הנך רשאי לערער על ההחלטה לעיל לוועדת הערעורים, לפי סעיף 33 לחוק הנכים (תגמולים ושיקום), תשי"ט - 1959, תוך 60 יום מיום קבלתה.

את הערעור יש להגיש ב 4 עותקים למזכירות וועדת הערעורים לפי חוק הנכים בכתובת: רחוב ויצמן 1, תל אביב.

בברכה,
אנה ברגר
קצינת תגמולים