



עמוד 1 מתוך 3

לכבוד

הודיה חג'מי מספר זהות: 313289282

הוז דב 8

אור יהודה 6020808

י"ד אלול תשפ"ו
27 אוגוסט 2026

הנדון: תשלום החזר הוצאות בגין אי הופעה לוועדה רפואית

שלום,

כללי הטיפול בתביעתך לנפגעי עבודה הופסק משום שלא הופעת לוועדה רפואית בתאריך 25/08/2026.

הסבר הנך נדרשת לשלם סך 275 ₪ עבור החזר הוצאות שנגרמו עקב אי הופעתך לוועדה וזאת על-פי תקנה 8 לתקנות הביטוח הלאומי.

לתשומת לבך מצורף בזאת שובר תשלום. את החזר ההוצאות יש לשלם תוך 45 ימים. עד לקבלת אישור על התשלום, הטיפול מופסק. אם קבלת הזמנה לוועדות נוספות, ועדות אלו מבטלות. בקשה לביטול התשלום מחייבת פנייה בכתב בצרף נימוקים על אי הופעה.

לנוחיותך, באפשרותך לבצע את התשלום באופן מקוון באמצעות אתר הביטוח הלאומי בקישור הבא:



[https:// btl.gov.il/m5shjgry](https://btl.gov.il/m5shjgry)

בברכה,

מזכירות ועדות רפואיות

לשירותך

בסניף ליד ביתך
אשנב אור יהודה, יהדות
קנדה 3 אור יהודה



במוקד הטלפוני
6050 או 04-8812345
שעות מענה:
א' עד ה' מ- 8:00 עד 17:00



באתר האינטרנט
www.btl.gov.il





בנוסף ניתן לשלם את השובר גם בסניפי בנק הדואר *
עבור: הודיה חג'מי ת.ז. 313289282

חותמת הדואר	קנס ביטול ועדה	לתשלום בבנק הדואר
	סכום לתשלום: ₪ 275	 607567503132892823637513900000000002750088

* לפקיד הדואר: להחתמה הכנס את הטופס עד הקו התחתון.