

7 ABA HILLEL ST, RAMAT GAN

רחוב אבא הלל 7 רמת גן (בית סילבר)

Tel 03-7412358 , Fax 077-3180983

טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

מ.ל.ב.

26.12.22

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
ענף נפגעי עבודה – סניף נתניה
באמצעות פקס

א.ג.נ.,

הנדון : קורל חזן, ת.ז. 315118364
תאונה מיום 20.10.22

1. כתוצאה מהתאונה דן מצויה מרשתי עודנה באי כושר מלא.
2. רצ"ב תעודת מחלה.
3. לעיונכם וטיפולכם המסור בהמשך תשלום דמי הפגיעה אודה.


בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד

דר' אילת לוי

מומחית ברפואת המשפחה

מס' רשיון: 34832

כתובת: המיסדים 41, אבן יהודה

טלפון: 09-8992822

תעודה רפואית נוספת לפגיעה בעבודה

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מס' זיהוי	שכיר
חזן	קורל	ויקטור	315118364	
ישוב	רחוב	מס'	מיקוד	שנת לידה
פורת	הותיקים	48	4582000	1999
שם המעביד וכתובתו		טלפון		
מכבי עמק חפר		0556667023		
טלפון		097962075		

תוצאות הבדיקה:

לאחר ניתוח

אני מאשר שהנפגע הנ"ל סובל מ:

• FRACTURE ANKLE LATERAL MALLEOLUS CLOSED Right

והוא אינו מסוגל עדיין לעסוק בעבודתו או בעבודה מתאימה אחרת.

אי כושר זה הוא, לפי דעתי, תוצאה ישירה מהפגיעה שקרתה, לפי דברי הנפגע הנ"ל,

ביום: 20/10/2022

דעתי היא, שאי כושר זה ימשך עוד, לפחות:

90 ימים, היינו מיום:

21/10/2022

עד יום: 18/01/2023 (בכלל).

22/11/2022

תאריך הבדיקה

ד"ר אילת לוי שחר
מ.ר. 34832 מ.ר.מ. 26145
מומחית ברפואת משפחה

חתימה וחותמת הרופא

TRANSMISSION VERIFICATION REPORT

TIME : 26/12/2022 12:47
 NAME :
 FAX :
 TEL :
 SER.# : E75410F8N771041

DATE, TIME	26/12 12:46
FAX NO./NAME	098602737
DURATION	00:00:50
PAGE(S)	02
RESULT	OK
MODE	FINE PC-FAX

Page 1/2

6/12/2022 12:46

ARIEL FREIBERG, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד

7 ABA HILLEL ST, RAMAT GAN

רחוב אבא הלל 7 רמת גן (בית סילבר)

Tel 03-7412358, Fax 077-3180983

טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

מ.ל.ב.

26.12.22

לכבוד
 המוסד לביטוח לאומי
 ענף נפגעי עבודה – סניף נתניה
באמצעות פקס

א.ג.נ.,

הנדון: קורל חזן, ת.ז. 315118364
 תאונה מיום 20.10.22

1. כתוצאה מהתאונה דגן מצויה מרשתי עודנה באי כושר מלא.
2. רצ"ב תעודת מחלה.
3. לעיונכם וטיפולכם המסור בהמשך תשלום דמי הפגיעה אודה.