



לשכה
תאריך

אל: היחידה לוועדות רפואיות
(באמצעות נציג הוועדות במחוז)

בקשה לבדיקה על פי תקנה 9 (נכות מוסבת)

נכה אשר נכותו המוכרת במשרד הביטחון גרמה לנכות חדשה הקשורה לנכות המוכרת בקשר רפואי בלתי אמצעי, זכאי לבקש להכיר בקשר זה ולקבוע לו דרגת נכות בגינה יש לצרף מסמכים רפואיים ותוצאות בדיקות עזר עדכניות, אין לצרף חומר רפואי ישן (עליך לצרף תיעוד רפואי על הקשר בין הנכות המוכרת לנכות החדשה). בנוסף, רצ"ב טופס ויתור על סודיות רפואית אותו עליך לצרף בקשה.

א. פרטי המבקש

מספר תיק	שם משפחה	שם פרטי			מספר תעודת זהות
מען – עיר	רחוב	בית	דירה	מיקוד	טלפון

ב. נימוקי הבקשה:

הפגימה המוכרת (ממנה נובעת הנכות החדשה):

הפגימה החדשה ונימוקי הבקשה:

רצ"ב תיעוד רפואי:

אם הטופס אינו מספיק-ניתן לצרף דפים נוספים

חתימה: _____



אגף שיקום נכים
מקום לגאווה



מדינת ישראל
משרד הביטחון



משרד הביטחון

מספר תיק: _____

חבר בקופת חולים: _____

ויתור על סודיות רפואית והסכמה למסירת מידע אודותיי

אני הח"מ _____ תעודת זהות _____ מוותר בזה על הסודיות הרפואית שלי, ומסכים כי יימסר לאגף השיקום במשרד הביטחון ו/או ליחידה לוועדות רפואיות באגף השיקום ו/או לוועדות הרפואיות, כל מידע רפואי אודותיי, לרבות מידע רפואי פסיכיאטרי, המצוי בידי כל גוף ואשר נחוץ לשם דיון בתביעותיי להכרה בפגיעותיי ו/או לשם קביעת דרגת נכותי.

אני מסכים בזה כי יימסר אודותיי גם כל מידע אחר שיידרש על ידם הנחוץ לשם קיום דיון ראוי והוגן בתביעותיי כאמור.

חתימה

תאריך