



המוסד לביטוח לאומי
מנהל הגמלאות
נפגעי פעולות איבה

**תשאל נפגע הטוען לפגיעה
נפשית בעקבות רצף אירועים
ביטחוניים**

(כאשר הקשר בין הטענה לפגיעה לבין
האירועים אינו ברור)

חותמת קבלה

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מס' זהות / דרכון

--	--	--	--	--	--

סוג המסמך דפים

פרטי התובע

1

שם משפחה

שם פרטי

מספר זהות
ס"ב

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2

1. ציין את שרשרת האירועים הביטחוניים שבגינם נפגעת ומתי התקיימו (תקופת הסלמה, מבצע, אירועים נקודתיים חריגים וכדומה. אין חובה לנקוב בתאריך מדויק, אך יש לציין תקופה מוגדרת שגרמה לפגיעה):
- חובה לצרף תיעוד לגבי האירועים שציינת (אישור משטרה, מידע מפיקוד העורף וכדומה)

2. מהי השפעת האירועים על **מצבך** ומדוע תקופה זו חריגה עבורך מתקופות קודמות. פרט ממה אתה סובל וכיצד זה מתבטא (ניתן לצרף מכתב מפורט בנפרד)

3. האם קבלת טיפול?

חובה לצרף תיעוד רפואי: ממשפל, מרכז חוסן, מרפאה לבריאות הנפש בקופת חולים או בית חולים וכדומה.

4. היכן שהית בזמן האירועים האלו?

5. האם סבלת בעבר מסימפטומים דומים?

חתימת התובע ✕

תאריך