

8. האם יש חשד שהחיל נפגע עyi אדם אחר במכובן? כן לא לא יזע

9. הערות: _____

10. פרטי קצין הרופאה: _____

(חויה/רופאה) (סס. איש) (סס. רשות) (דרגה) שם רפואי ושם משפחה מותגיה וחותמת
או מטג מספק

חלק ג': ימולא עyi קצין, מפקדו היישור של החיל

חלק ג' (1): ימולא במקרה של חיל שנפגע ביחס
1. סיבות הפגיעה: פעילות מבצעית שמירה אימון צבאי פגעה שאירעה במהלך ה主题活动 של החיל

אימון טמי אדר. פט: אדר. פט:

2. האם החיל שתה מוחוץ לחודה/לבסיס בזמן שנפגע באישור? כן לא

האם החיל שתה מוחוץ היחודה/לפסיס בזמן שנפגע בתפקיד? כן לא

חלק ג' (2): ימולא במקרה של חיל שנפגע בזמן חופשה

1. האם החיל היה בחופשה מאחרתו? כן לא

2. תאריכי החופשה:

3. האם הפגיעה קرتה בזמן שהחיל היה בדרך נוחיתה לבתו (לפי מوطב
דיעתך)? כן לא

4. האם הפגיעה קرتה בזמן שהחיל היה בדרך שביתו לתחילה (לפי מوطב
דיעתך)? כן לא

חלק ג' (3): ימולא בכל מקרה

1. תאר את הפגיעה ונסיבותיה ככפי שיופיע לך

2. פרטי המפקד (סס. איש) (דרגה) שם רפואי ושם משפחה (מפקדו) (הרויום)

חלק ד': ימולא עyi מפקד היחידה (בתיקן וסין לפוחוט)

1. מונתה ועדת תקורת הגושה הווער לחקירה עyi מציאת

2. פונה קצין ברוק לביקורת האiou אין צורך בחקירה נוספת

3. הערות: _____

3. פרטי המפקד: _____

4. ה@mail: _____
טלפון: _____
כתובת: _____
טלפון: _____
כתובת: _____

שם או
(לאחר מילוי) איש

* עתק אחד ניתן לחיל

מקופרי 57 - תיקיה רטאית
טקליר 279 - מדור תיקיות
מנחיים 899 - מדור תיקיות
קצין נפגעים חיל/פיקודי

(2)*

טקליט פיקוד
תיק

דוח על פצעה

(פ"מ 38.0102 (3))

שם, איש	שם רפואי ושם משפחה	חיל	תאריך הפגיעה	שנה	חודש	יום

חלק א': ימולא עyi החיל שנפגע או עyi קצין הרופאה (כמפורט בסעיף 4)

1. אני מצהיר בזוה כי נפגעתי בתאריך _____ בשנה _____ מקום הפגיעה _____

2. נסיבות הפגיעה _____

3. עדויות למקרה

שם רפואי ושם משפחה	פרטים נוספים	שם רפואי ושם משפחה	פרטים נוספים
3.			
1.			
4.			

4. ימולא במקרה שבו החיל מסרב להחותם על הטופס או אינו מסוגל להחותם عليه.

החיל אוינו מסוגל להחותם על הטופס.
 החיל סרב להחותם על הטופס.

הסיבה: _____

5. התאריך _____ חתימת החיל. מתmittת קצין הרופאה

חלק ב': ימולא עyi קצין הרופאה המטפל בפצע

1. אומן הגעת הפגיעה (כיכולות עצמו, עין אלונקה וכד.)

2. אבחנה: סוג הפגיעה: _____
חלק הגוף שנפגע: _____

3. מודם הפגיעה: קל בינוני קשה אכזרי

4. העמלול שעיתן: כי כי לא משל... ימים.

5. החיל קיבכל: כי כי לא משל... ימים.

6. החיל הווער למתקן רפואי לא כן, ציין את שם המתקן: _____
 לא יזע

7. האם יש חשד שהחיל פצע את עצמו במכובן? כן לא

cornered by the corners of the document