

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">מס' זהות / דרכון</p> </div> <div style="width: 100px; text-align: center;"> <p>לשימוש פנימי בלבד (סריקה)</p> </div> </div>	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> </div> <p style="font-size: x-small;">סוג המסמך</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> </div> <p style="font-size: x-small;">דפים</p>

המוסד לביטוח לאומי
הלשכה הרפואית



הודעת מטפל
לפי סעיף 11 א לחוק כלי ירייה התש"ט - 1949

לכבוד:

ראש שירותי בריאות הנפש
באמצעות מנהלת המחלקה למידע והערכה
משרד הבריאות
רחוב ירמיהו 39, ירושלים 9101002
פקס 02-6721064

פרטי המבוטח

<p>מספר זהות ס"ב</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> </div>	<p>תאריך לידה</p>	<p>שם פרטי</p>	<p>שם משפחה</p>		
<p>מיקוד</p>	<p>יישוב</p>	<p>דירה</p>	<p>כניסה</p>	<p>מס' בית</p>	<p>רחוב / תא דואר</p>

נבדק על ידי במסגרת הוועדות הרפואית ועל פי המידע הרפואי המצוי ברשותי, אני סבור שאם אדם זה יחזיק בכלי ירייה תהיה בכך משום סכנה לעצמו או לציבור.

אבחנות:

נימוקים:

חתימה וחותמת * _____ תאריך _____

זכויות החולים הן החובה שלנו