המוסד לביטוח לאומי
מנהל הגמלאות
נפגעי פעולות איבה

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
מס' זהות / דרכון	
סוג המסמך	דפים

חותמת קבלה

תשאול נפגע הטוען לפגיעה נפשית בעקבות רצף אירועים ביטחוניים

(כאשר הקשר בין הטענה לפגיעה לבין האירועים אינו ברור)

1 פרטי התובע

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: ממטפל, מרכז חוסן, מרפאה לבריאות הנפש בקופת חולים או בית חולים וכדומה.

_____
_____
_____

4. היכן שהית בזמן האירועים האלו?

_____
_____

5. האם סבלת בעבר מסימפטומים דומים?

_____
_____

תאריך_____ חתימת התובע ✗_____