המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות – ביטוח נפגעי עבודה

תאריך קבלת הטופס בקופה
שנה חודש יום

בקשה למתן טיפול רפואי לנפגע עבודה

מעסיק נכבד, נא עיין בדברי ההסבר שבעמוד 2 לפני מתן הטופס לעובד
טופס זה אינו משמש תביעה לדמי פגיעה. על מנת להגיש תביעה לדמי פגיעה יש למלא טופס בל/211 הקיים באתר האינטרנט.

1 פרטי המעסיק

שם המעסיק/המפעל/הקיבוץ/המעביד	מספר תיק ניכויים	טלפון קווי

רחוב / תא דואר	מס' בית	יישוב	מיקוד	טלפון פקס

לכבוד קופת חולים / בית חולים _____נא להגיש עזרה רפואית ל: ❑ עובד ❑ מתנדב ❑ עובד זר ❑ אחר __

2 פרטי התובע

שם משפחה	שם פרטי	מין	מספר זהות / דרכון ס"ב
		❑ זכר ❑ נקבה	

3 פרטי התאונה

נפגע בתאריך (שנה חודש יום)	בשעה	כאשר עבד ב (סוג העבודה) _____

מקום התאונה: ❑ במפעל ❑ ת. דרכים בעבודה ❑ ת. דרכים בדרך לעבודה/מהעבודה ❑ תאונה בדרך ללא רכב ❑ אחר _____

כתובת מקום התאונה

תיאור התאונה _____

_____

_____

האיבר שנפגע _____

אישור העובד: חתימה ✕ _____ תאריך _____

4 הצהרת המעסיק

אנו החתומים מטה מאשרים, כי הפרטים שמסר העובד ומסרנו אנו נכונים לפי מיטב ידיעתנו.
אנו מאשרים כי התובע הועסק על ידנו כעובד בזמן הפגיעה בעבודה.

אם יש לך הסתייגות בעניין הפגיעה, יש לפרט כאן _____

_____

תאריך_____ תפקיד החותם_____ שם החותם_____ חתימה וחותמת ✕_____

מעסיק נכבד

- עובד שנפגע בעבודתו (גם אם הפגיעה אירעה בדרכו הישירה לעבודה וממנה), זכאי לטיפול רפואי על חשבון הביטוח הלאומי.
- כדי לקבל טיפול זה עליך, כמעביד, לציידו בטופס המצורף. הטופס צריך להחתם על ידי המעביד או בא כוחו המוסמך, ויימסר רק לעובדים שנפגעו בעבודה. אין למסור טופס זה במקרים של מחלה רגילה או לאנשים שאינם עובדים במפעלך.

  מסירת טופס שלא כדין תחייב אותך בתשלום תמורת הטיפול הרפואי.

- עליך למלא בדייקנות את כל הפרטים שבטופס ובמיוחד להקפיד על מילוי נכון של מספר הזהות של העובד, מספר תיק מעסיק, תאריך ושעת התאונה ושם קופת החולים בה הוא חבר.
- מצויד בטופס יפנה הנפגע לשם קבלת הטיפול הרפואי לקופת חולים בה הינו חבר (שירותי בריאות כללית, קופ"ח לאומית, קופ"ח מאוחדת, מכבי שירותי בריאות).
- רק במקרה של צורך דחוף ולשם הגשת עזרה ראשונה בלבד, מותר להפנות את הנפגע לחדר מיון או לרופא הקרוב. המשך הטיפול הרפואי יינתן אך ורק על ידי השירות הרפואי אשר יחזיר לנפגע את הוצאותיו בעד הטיפול הראשון.

  אין מחזירים הוצאות בעד כל טיפול נוסף שניתן על ידי שירות רפואי לא מוסמך.
- לא יוחזרו הוצאות טיפול רפואי פרטי.
- טופס זה אינו מהווה אישור הכרה בתאונה כפגיעה בעבודה, ההחלטה אם התאונה הינה תאונת עבודה היא בידי המוסד לביטוח לאומי.

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד