

מחוז _____
 תאריך _____

אל: היחידה לועדות רפואיות
 (באמצעות נציג הועדות במחוז)

טופס בקשה לבדיקה על פי תקנה 9 (נכות מוסבת)

נכה אשר נכותו המוכרת במשהב"ט גרמה לנכות חדשה הקשורה לנכות המוכרת בקשר רפואי בלתי אמצעי, זכאי לבקש להכיר בקשר זה ולקבוע לו דרגת נכות בגינה יש לצרף מסמכים רפואיים ותוצאות בדיקות עזר עדכניות, אין לצרף חומר רפואי ישן. (עליך לצרף תיעוד רפואי על הקשר בין הנכות המוכרת לנכות החדשה)

א. פרטי המבקש

מספר ת.ז.	שם פרטי			שם משפחה	מס' תיק
טלפון	מיקוד	דירה	בית	רחוב	מען – עיר

ב. נימוקי הבקשה:

הפגימה המוכרת (ממנה נובעת הנכות החדשה): _____

הפגימה החדשה ונימוקי הבקשה: _____

רצ"ב תיעוד רפואי: _____

אם הטופס אינו מספיק-ניתן לצרף דפים נוספים

חתימה: _____