



סניף: רחובות
טלפון: *6050 04-8812345

ט"ו באייר, תשפ"ג
30 באפריל 2023
מספר תיק: ~~10004-2023~~

לכבוד
גב' ~~רחובות~~
מספר ~~10004-2023~~
קריית מלאכי ~~10004-2023~~

אישור על אחוזי מוגבלות בניידות

הריני לאשר בבדיקה הרפואית שנערכה לך בלשכת הבריאות המחוזית בתאריך ~~10004-2023~~ 10004-2023 נקבעו לך 100 אחוזי מוגבלות בניידות לצמיתות על-פי סעיף א' 1 ברשימת הליקויים שבתוספת אי' לחסכם הניידות. כמו כן, נקבע שהינך זקוקה ומשתמשת בכסא גלגלים.

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.

בכל מקרה של סתירה בין חרשום באישור זה לבין חרשומים בקובץ המידע של המוסד ואו בתיקו של המבוטח, חרשומים שבידי המוסד קובעים. אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.