**\*\*\*דוגמה בקשה להחזר הוצאות רפואיות עבור חייל**

אל:

משרד הביטחון - אגף השיקום

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מאת:

עו"ד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

בא כוחו של \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ת"ז \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**נושא: בקשה להחזר הוצאות רפואיות עבור מרשי,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

לכבוד,

אני, עו"ד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, מייצג את מרשי, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, אשר שירת בצה"ל בתפקיד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ביחידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בין השנים \_\_\_\_\_\_\_ ל-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. במהלך שירותו הצבאי, בתאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_, נפצע מרשי במהלך פעולה צבאית/אימון/תאונה צבאית. להלן נספח א'.

כתוצאה מהפציעה, מרשי נאלץ לעבור טיפולים רפואיים שונים ולהוציא סכומים ניכרים על תרופות, פיזיותרפיה וטיפולים נוספים. ההוצאות הכוללות הגיעו לסכום של \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. להלן נספחים ב'-ג'.

מצורפים כל המסמכים הרפואיים, חשבוניות וקבלות המעידים על ההוצאות הרפואיות. אני פונה בבקשה להחזר ההוצאות בהתאם לזכויותיו של מרשי כחייל שנפצע במהלך השירות הצבאי.

בכבוד רב,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

עו"ד

בא כוחו של \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_