

תאריך: _____

לכבוד
משרד האוצר
הלשכה לשיקום נכים
רח' יצחק שדה 17
ת.ד. 57380
תל אביב 61572
טל. 03/5682651

הנדון: בקשה לועדה רפואית בתחום האוסטאופורוזיס

הנני מוכר/ת על ידי חוק נכי רדיפות הנאצים.

שמי: _____
ת.ז.: _____
(מספר תיק: _____)

הנני סובל/ת ממחלת האוסטאופורוזיס שקשורה לרדיפות.
רצ"ב מסמכים רפואיים בקשר למחלת האוסטאופורוזיס.

אבקש שועדה רפואית תבדוק את נכותי בתחום האוסטאופורוזיס,
על סמך המסמכים המצורפים, וזאת לאור פסק דין של כב' השופט
מוקי לנדמן (וע 564/05) אשר קבע, כי יש להכיר בפגימת
האוסטאופורוזיס כקשורה לאירועי השואה.

בברכה,
