

תאריך: \_\_\_\_\_

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

**הנדון: בקשה להחמרה במצב הנפשי ללא נוכחות  
בועדה רפואית**

שמי: \_\_\_\_\_  
ת.ז.: \_\_\_\_\_  
(מספר תיק: \_\_\_\_\_)

אין באפשרותי להופיע בפני ועדה רפואית.

ברצוני לציין שהנני סובלת מבעיות רפואיות רבות, אשר משפיעות  
לרעה על מצבי הנפשי, שהתדרדר בתקופה האחרונה.

לכן, לאור ההחמרה במצבי הרפואי והנפשי, אבקשכם לדון בענייני  
ללא נוכחותי, וזאת על פי המסמכים המצורפים.

בברכה,

\_\_\_\_\_